

Conceptos de Epidemiología clínica

Medicina Basada en Evidencias



Luisa Alejandra Vázquez Valdez
LME 4401

21 Enero 2017

Historia

Las raíces más modernas se encuentran a mediados del siglo XIX en París. Pierre Charles-Alexandre Louis (1787- 1872), creó en 1834, un movimiento al que denominó *Medicine d'observation*, y por medio de experimentos, contribuyó a la erradicación de terapias inútiles como la sangría. Entre los años 50 y 60 del siglo XX, Austin Bradford Hill desarrolló la metodología del ensayo clínico, es una de las herramientas más útiles en la toma de decisiones terapéuticas. El primer ensayo clínico quirúrgico lo presentó J.C. Goligher en la década de los 60 del siglo XX, al asignar, de manera aleatoria, pacientes a diferentes tratamientos quirúrgicos para la enfermedad ulcero péptica.

La MBE como corriente o movimiento, tiene su origen en los años 80 del siglo XX en la Escuela de Medicina de la Universidad de McMaster de Ontario, Canadá. En forma simultánea, los grupos Universidad de Yale, New Haven; Spitzer Universidad de McGill, Quebec, Canadá; Rothman Epidemiology Resources Inc., Massachusetts, comienzan aplicando la MBE en sus respectivos centros, hecho que permite una rápida globalización de este nuevo paradigma médico.

El estadounidense David Sackett, énfasis sobre la importancia de la epidemiología y el conocimiento estadístico. El epidemiólogo británico Archie Cochrane, impulsó a un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford, entre otros a Iain Chalmers, hacia la elaboración de una base de datos que recogiera revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados.

La MBE, término acuñado por Gordon Guyatt, la cual se define como un proceso cuyo objetivo es el de obtener y aplicar la mejor evidencia científica en el ejercicio de la práctica médica cotidiana. No solo es un simple concepto, sino que constituye una estrategia de trabajo, cuyo objetivo fundamental es el perfeccionamiento de esta actividad

Tipos de estudio

- **Descriptivos**

Transversal
Serie de casos
Reporte de caso

- **Analíticos**

Casos y Control
Cohorte
Ensayo clinico
Ensayo de campo
Ensayo comunitario

- **Revisiones**

Sistemáticas
Metaanálisis
No sistemáticas

Recommendation Grade	
A: Level 1	(provided studies are consistent)
B: Level 2 or 3	(provided studies are consistent; extrapolations from level 1 studies)
C: Level 4	(extrapolations from level 2/3)
D: Level 5	(troublingly inconsistent or inconclusive studies from any level)

Sesgos

Los sesgos pueden producirse en cualquier etapa del proceso de investigación. En la planificación, la conducción, el análisis, la presentación de resultados y la ulterior publicación de estos. Esto nos da una menor precisión de los resultados ulteriores (errores aleatorios); o de forma sistemática, impacta en la exactitud y a veracidad lo estudiado. (Int. J. Morphol, 2015).

<h2 style="text-align: center;">Selección</h2>	<p>Ocurre cuando hay un error sistemático en los procedimientos utilizados para seleccionar los sujetos del estudio. Impide generalizar las conclusiones de las investigaciones realizadas con voluntarios extraídos de una población sana.</p> <p>Ejemplo: el Sesgo de Berkson, este autor definió como “el conjunto de factores selectivos que conducen a diferencias sistemáticas entre los casos hospitalarios y los controles en un estudio caso control”.</p>
<h2 style="text-align: center;">Información</h2>	<p>Errores que pasan clasificando una vez que los sujetos forman parte de la muestra del estudio. La clasificación errónea de un individuo, dentro de una categoría diferente a la que debería ser asignado.</p> <p>Clasificación incorrecta no diferencial: mala clasificación es igual en los dos grupos.</p> <p>Clasificación incorrecta diferencial: la mala clasificación es más marcado en un grupo que en otro.</p>
<h2 style="text-align: center;">Confusión</h2>	<p>Una exposición sobre un riesgo se altera, debido a la asociación de dicha exposición con otro factor que influye sobre la evolución del resultado estudiado.</p>

Tabla III. Tipos de sesgos más comunes en estudios observacionales.

Probabilidad de:	Cohortes	Casos y controles	Corte transversal	Estudios ecológicos
Sesgo de selección	Baja	Alta	Media	No aplica
Sesgo de memoria	Baja	Alta	Alta	No aplica
Sesgo de confusión	Baja	Media	Media	Alta
Pérdidas de seguimiento	Alta	Baja	No aplica	No aplica
Tiempo necesario	Elevada	Media	Media	Baja
Coste	Alta	Media	Media	Baja

Bibliografía

<http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf> (tipos sesgos tablita)

<http://halweb.uc3m.es/esp/Personal/personas/amalonso/esp/bstat-tema2p.pdf> (cuadro verde)

<http://www.cebm.net/study-designs/>

http://www.o-wm.com/files/owm/pdfs/Carter_OWMApril2010.pdf

<http://www.medigraphic.com/pdfs/medsur/ms-2007/ms071b.pdf>