Universidad Guadalajara Lamar

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

CHRISTIAN EVERARDO TOVAR ZAVALA LME4417

DRA. CARMEN GONZÁLEZ | HMIELM

ACTIVIDAD PRELIMINAR

"CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA"

Introducción:

La práctica de la medicina requiere un acumulo de conocimiento y capacidades analíticas y manuales, para ello se debe de mantener una preparación constante en las diferentes aéreas medicas de interés, de las cuales cada día surgen nuevos avances que se publican atreves de diferentes medios de información como revistas, páginas de internet, libros etc. Por lo que el médico debe aprender a buscar dicha información en lugares que incluyan información prefiltrada y deberá saber interpretar aquellos estudios con una adecuada elaboración metodológica y estadística, para confrontar estos nuevos conocimientos con los ya conocidos y generar un conocimiento autónomo atreves del desarrollo de una lectura crítica.

Instrucciones:

Investigar la historia de la medicina basada en evidencias, los tipos de estudios que se involucran (solamente nombrar cada uno de ellos), estructurar los tipos de sesgos en una tabla y sus respectivas diferencias.

Historia

Las raíces más modernas se encuentran a mediados del siglo XIX en París, Pierre Charles-Alexandre Louis, 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, hecho que marcó un hito en la investigación clínica, ya que 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 úlcero-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, donde un grupo de clínicos y epidemiólogos reunidos crearon dicho movimiento, liderado por Sackett, comienza la enseñanza y práctica de la MBE, autodeclarándose herederos de la Médecine d'observation de Louis y proponiendo un cambio de paradigma en la práctica de la medicina. En forma simultánea, los grupos de Feinstein (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. También la MBE se ha desarrollado en las universidades de Oxford (Reino Unido) y Rochester (EE.UU.).

La MBE, 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. Para eso se requiere la utilización concienzuda, juiciosa y explícita de las mejores evidencias disponibles en la toma de decisiones sobre el cuidado sanitario de los pacientes.

Tipos de estudios

1- Descriptivos

- 1.a <u>Estudios ecológicos</u> : describen la posible relación entre un factor de riesgo y el desarrollo de un evento en la población . Ej: edad y accidentes de tránsito
- 1.b <u>Transversales</u>: a través de censos o encuestas individuales se miden exposiciones y eventos simultáneamente. Ej: Prevalencia de Tabaquismo en la Población Universitaria de Corrientes
- 1.c <u>Series de casos</u>: pacientes con igual patología para conocer las características de la entidad .
- 1.d Case report : un caso en particular sobre una patología poco común

2- Analíticos

2.a Observacionales

- 2.a.1 Casos y controles: se estudia un grupo con la enfermedad y un grupo control sin enfermedad.
- 2.a.2 <u>Cohortes</u>: con dos grupos de individuos sanos , uno expuesto a un factor y el otro no

2.b Experimentales

- 2.b.1 Ensayos clínicos: es el de mayor calidad para estudiar una exposición de interés . Ej : grupo expuesto a una droga vs grupo con placebo
- 2.b.2 <u>Ensayos de campo</u>: se estudia gente sana con riesgo de enfermar . Ej : Ensayos de vacunas
- 2.b.3 Ensayos comunitarios: la unidad de observación es una comunidad . Ej : enfermedades por condiciones sociales .

3- Revisiones

3.a *No Sistemáticas:* revisión clásica o tradicional . El autor expone su experiencia , su opinión

3.b Sistemáticas

- 3.b.1 Cualitativa : Metaanálisis cualitativo
- 3.b.2 <u>Cuantitativa:</u> Metaanálisis , se combinan los resultados de varios estudios que examinan la misma hipótesis .

CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL NIVEL DE EVIDENCIA

- 1- Caso clínico
- 2- Serie de Casos
- 3- Transversales o Ecológicos
- 4- Casos y Controles
- 5- Cohortes
- 6- Ensayo Clínico No Controlado
- 7- Ensayo Clínico Controlado
- 8- Revisiones Sistemáticas

Tipos de sesgos

Sesgo de selección	Distorsión de un análisis estadístico, que ocurre como resultado del método de recolección de muestras o la forma errónea en que fueron seleccionados los sujetos de estudio.
Sesgo de información	Errores que se introducen durante la medición de los eventos de interés en la población de estudio, que se presentan si esta medición se realiza de manera distinta entre los grupos que se comparan y como resultado de esto se llega a una conclusión errónea.
Sesgo de confusión	Distorsión debida a que el efecto del factor de estudio esta mezclado con los efectos de otros factores al de interés.

Bibliografías:

- http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/sp/wpcontent/uploads/2015/10/U2_comple_sanchezm_epiclin.pdf
- http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf
- http://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2012/eos121b.pdf
- http://scielo.sld.cu/pdf/cir/v49n2/cir14210.pdf
- http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm
- http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/sp/wpcontent/uploads/2015/10/U5_compl_delaguardia_epiclin.pdf