CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA

***Historia de la medicina basada en evidencias.***

* En el año de **1753**, **James Lind**, medico escocés, demostró el beneficio de comer naranjas y limones para curar el escorbuto, en un estudio clínico con 12 pacientes.
* En **1834**, **Pierre Charles Alexandre Louis**, creó un movimiento denominado “Medicine d’ observation” que contribuyó a la erradicación de tratamientos inútiles.
* En el **siglo XX**, a principios de la **década de los sesenta**, surge en la Escuela de Medicina de McMaster, en Canadá, la oportunidad de desarrollar la Medicina Basada en Evidencia, gracias a los doctores Archibald Cochrane, David I. Sackett, Ian Chalmers, R. Brian Hynes, Gordon H. Guyatt y Meter Tugwell, médicos asistenciales que se vieron sorprendidos por la magnitud de sus conocimientos, ya que con éstos podían encontrar respuestas apropiadas sobre las enfermedades de sus pacientes y las conductas a seguir.
* En los **80’s** aparece en el **Canadian Medical Association Journal** las primeras publicaciones orientadas a revisar críticamente estudios publicados en revistas medicas.
* **Década de los 80’s** surgió la **epidemiologia clínica**, la cual se centraba en el estudio de los efectos y de los determinantes de las decisiones clínicas.
* En el año de **1991**, la expresión **“Medicina Basada en Evidencia”** (MBE) fue **utilizada por primera vez**, en un artículo de Gordon Guyatt publicado en la ACP Journal Club.
* Año de **1992** nace, en Canadá, el **primer grupo de trabajo en Medicina Basada en Evidencia.**

***Tipos de estudios que se involucran***

Dependiendo del nivel de evidencia que tenga cada estudio se pueden considerar los siguientes tipos:

* Metaanálisis
* Ensayo randomizado
* Ensayo controlado
* Estudio bien diseñado, controlado pero sin randomizaciòn
* Estudio cuasi experimental
* Resultados obtenidos de acuerdo a los comités de expertos, basado en opiniones.

***Tipos de sesgos***

|  |  |
| --- | --- |
| *Sesgo de selección* | * Ocurren con mayor frecuencia en series de casos retrospectivas, estudios de casos y controles, de corte transversal y de aplicación de encuestas
* Se presenta cuando hay un error sistemático en los procedimientos utilizados para seleccionar a los sujetos del estudio
* Conduce a una estimación del efecto diferente del obtenible para la población blanco
 |
| *Sesgo de información*  | * Ocurre cuando se produce un defecto al medir la exposición o la evolución que genera información diferente entre los grupos en estudio que se comparan
* Se debe a errores cometidos en la obtención de la información que se precisa una vez que los sujetos elegibles forman parte de la muestra del estudio
 |
| *Sesgo de confusión o mezcla*  | * Ocurre cuando la medición del efecto de una exposición sobre un riesgo se modifica, debido a la asociación de dicha exposición con otro factor que influye sobre la evolución del resultado en estudio.
* Un factor puede actuar como variable de confusión, si se encuentra asociado con la exposición en estudio, sea un factor de riesgo independiente para el estudio
 |

***Bibliografía***

1. Panduro baron, J.G, Gonzalez gutierrez , L.A. Ginecologia . (4 ed.). Guadalajara, Jalisco: Agosto 2013.
2. Scielocl. 1. Scielocl. [Online]. Available from: http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf [Accessed 22 January 2017]
3. Scielocl. 1. Scielocl. [Online]. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872003000800016 [Accessed 22 January 2017].
4. Vega de cinega , M. 1. Medicina basada en la evidencia: concepto y aplicación. [Online]. Available from: file:///C:/Users/lacri/Downloads/S0003317009110040\_S300\_es (1).pdf [Accessed 22 January 2017]
* *Alumno:* González Hernández Jessica Paulina
* *Matricula:* LME4465
* *Grado:* 8vo. Semestre

Hospital Civil Fray Antonio Alcalde