

Antecedentes

La comunidad médica siempre se ha interesado y esforzado por ofrecer lo mejor a sus pacientes. Sin embargo, a lo largo de la historia, la práctica clínica ha sido fundamentalmente empírica, basada en conocimientos anatómicos y fisiopatológicos, así como en el sentido común, pero con postulados no siempre contrastables o reproducibles. La aplicación de métodos objetivos o sistemáticos para evaluar los resultados de las diferentes actuaciones es relativamente reciente.

A finales del siglo XVIII Pierre Louis utilizó por primera vez un 'método numérico' para cuantificar la eficacia de las sangrías en pacientes con neumonía, erisipela y faringitis, sin encontrar diferencias respecto a otras terapias. En 1834 creó un movimiento denominado 'Médecine d'observation' que contribuyó a la erradicación de tratamientos inútiles, como las sangrías. Por primera vez se contraponía la observación, la cuantificación y/o la medición cuidadosa de los fenómenos relacionados con la salud y la enfermedad al método deductivo e intuitivo imperante hasta el momento, para generar conocimiento válido. No obstante, no fue hasta bien entrado el siglo XX, con la introducción y la progresiva aplicación del método científico, cuando comenzó a desarrollarse un tipo de medicina rigurosa, que trataba de basarse en pruebas objetivas, contrastables, reproducibles y generalizables.

Tipos de estudio

Primarios

- Observacionales
 - Serie de casos
 - Casos y controles
 - Cohorte
- Experimentales
 - Ensayos clínicos aleatorizados
 - Ensayos controlados

Secundarios (revisiones de estudios primarios)

- Metaanálisis
- Revisiones sistemáticas
- Guías de Práctica Clínica
- Revisiones
- Editoriales

Tipos de sesgos

Tipo de sesgo	Características
Sesgos de selección	Ocurre cuando hay un error sistemático en los procedimientos utilizados para seleccionar a los sujetos del estudio.
Sesgo de información o de medición	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.
Sesgo de confusión o mezcla de efectos	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.
Sesgos presupuestarios	Debidos a la influencia de la financiación sobre el proyecto.
Sesgos de evaluación inicial del proyecto	Se deben a la utilización de informaciones erróneas o a deformación de la información inicial, orientándola hacia unos aspectos determinados.
Sesgos de concepto	Realizar estudios inadecuados para el objetivo propuesto.
Sesgos debidos al encuestado	La información que éste proporciona puede ser incorrecta debido a olvido, subjetividad, confusión, desconfianza, ignorancia, incomprensión o modificación de la respuesta por la propia encuesta o medición incorrecta de parámetros.
Sesgo de publicación	Ocurre cuando el investigador piensa que los estudios publicados son todos los realmente realizados.

Bibliografías

www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-pdf-S0003317009110040-S300

<http://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v33n3/art56.pdf>

<http://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n5/3995.pdf>