

## Actividad preliminar

### Historia de la medicina basada en evidencias

“La aplicación de métodos objetivos o sistemáticos para evaluar los resultados de las diferentes actuaciones es relativamente reciente”.

**Pierre Louis** : A finales del siglo XVIII 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.

**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.

**siglo XX**: llega 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. Los factores que propiciaron este cambio fueron el importante desarrollo de las ciencias básicas, que aportaban nuevos conocimientos relevantes, y el interés por la aplicación clínica de estos conocimientos.

**1980**: surgió la epidemiología clínica, centrada en el estudio de los efectos y de los determinantes de las decisiones clínicas.

**1991**: La expresión ‘medicina basada en la evidencia’ (MBE) fue utilizada por primera vez en un **“artículo de Gordon Guyatt publicado en el ACP Journal Club”**

**1992**: se constituyó el primer grupo de trabajo en MBE en Canadá.

Desde entonces La MBE se ha definido también como la integración de la experiencia clínica individual con la mejor evidencia externa disponible procedente de la investigación sistemática.

## Tipos de estudios

- Estudios controlados al azar
- Estudios prospectivos de cohorte
- Estudios retrospectivos de cohorte
- Estudios de control de casos
- Serie de casos
- Reporte de casos
- Opinión de experto
- Observación personal

## Tipos de sesgos

<b>Sesgos de selección:</b>	Este tipo de sesgo, particularmente común en los estudios de casos y controles, ocurre cuando hay un error sistemático en los procedimientos utilizados para seleccionar a los sujetos del estudio . Por ende, conduce a una estimación del efecto diferente del obtenible para la población blanco.
<b>Sesgo de información o de medición:</b>	: 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 (precisión). Se debe por ende 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. En la práctica, puede presentarse como la clasificación incorrecta de sujetos, variables o atributos, dentro de una categoría distinta de aquella a la que debería haberse asignado
<b>Subtipo sesgo de recuerdo o de memoria:</b>	ocurre fundamentalmente en estudios de carácter retrospectivo en los que se estudia como posible exposición antecedentes de circunstancias acaecidas en etapas previas de la vida, en las que existe la posibilidad de olvido, en especial si las mediciones son de alta variabilidad.
<b>Sesgo de procedimientos:</b>	se produce cuando el grupo que presenta la variable dependiente resulta ser más interesante para el investigador que el grupo

S  
U  
B  
T  
I  
P  
O

	que participa como control; razón por la que durante la medición estos sujetos pueden concitar mayor preocupación e interés por conseguir la información; por lo que el grupo experimental puede verse beneficiado con una mayor acuciosidad en la observación.
<b>Sesgo por falta de sensibilidad de un instrumento:</b>	se produce cuando no se cuenta con métodos adecuados de recolección de datos; situación en la que la sensibilidad de los instrumentos de medición utilizados no posea la sensibilidad necesaria para poder detectar la presencia de la variable en estudio, por lo que la frecuencia de tal variable puede tener rangos de magnitud inferiores a la real.
<b>Sesgo de detección:</b>	ocurre por la utilización de metodologías diagnósticas diferentes a las inicialmente estipuladas al comienzo del estudio; lo que puede determinar incluso reclasificación o cambios de estadificación de individuos, con el subsiguiente cambio en el pronóstico, en especial en estudios de supervivencia.
<b>Sesgo de adaptación:</b>	se produce en estudios experimentales y cuasi experimentales, en los que los individuos asignados inicialmente a uno de los grupos en estudio deciden migrar de grupo por preferir un tipo de intervención sobre otro.
<b>Sesgo de atención:</b>	ocurre cuando los participantes de un estudio pueden alterar su comportamiento al saber que están siendo observados.
<b>Sesgo del entrevistador:</b>	se produce cuando el entrevistador no ha sido entrenado de forma adecuada y por ello puede inducir algún tipo de respuestas.
<b>SUBSesgo de obsequiosidad:</b>	: es propio de entrevistados que responden lo que creen quiere escuchar el entrevistador; hecho que se puede evitar con una prolija formulación de preguntas.
<b>Sesgo de confusión o mezcla de efectos:</b>	Este tipo de sesgo 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.

1. Durante la planificación del estudio.

<p><b>Sesgos presupuestarios:</b></p>	<p>Debidos a la influencia de la financiación sobre el proyecto. Parte de la investigación está financiada por empresas e instituciones cuyo objetivo puede ser demostrar o validar alguna decisión que se ha tomado o se desea tomar</p>
<p><b>Sesgos de evaluación inicial del proyecto:</b></p>	<p>Se deben a la utilización de informaciones erróneas o a deformación de la información inicial, orientándola hacia unos aspectos determinados</p>
<p><b>Sesgos de concepto:</b></p>	<p>Este tipo de errores se cometen cuando no se tienen en consideración ciertas variables que pueden actuar como factores de confusión, o cuando la duración del estudio es inadecuada.</p>

2. Durante el proceso de muestreo.

<p><b>Sesgos debidos a falta de representatividad de la población:</b></p>	<p>A menudo existen diferencias entre la población que se quiere analizar (población a la que se pretenden extrapolar los resultados) y la población blanco.</p>
<p><b>Sesgos debidos a falta de representatividad de la muestra:</b></p>	<p>Una vez se tiene definida la población blanco, se debe realizar el muestreo. Existe una serie de estrategias de muestreo (probabilísticas y no-probabilísticas); y su elección dependerá de una serie de hechos. Sin embargo, es claro que un muestreo probabilístico puede ayudar en la eliminación de posibles sesgos.</p>

3.- Durante la recolección de datos.

<b>Sesgos debidos al encuestado:</b>	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.
<b>Por olvido:</b>	El factor tiempo es un aspecto importante y que afecta de manera distinta a los distintos acontecimientos: los problemas agudos (por ejemplo una gripe), en general se recuerdan mejor que los problemas subagudos.
<b>Por confusión e ignorancia:</b>	Ocurre cuando se confunde el rol de ciertas variables, exposiciones o eventos de interés. Este fenómeno puede ocurrir por ignorancia o por falta de previsión por parte del investigador. Sin embargo, en ocasiones son inevitables.
<b>Medición:</b>	Se genera por la elección incorrecta del instrumento de medición o por estimaciones subjetivas de la medición.
<b>Abandono:</b> Puede ocurrir en el curso de estudios longitudinales, ya sea por abandono del estudio (dejar de participar o rehusar a seguir colaborando); o por desaparición del individuo que se está siguiendo.	Abandono: Puede ocurrir en el curso de estudios longitudinales, ya sea por abandono del estudio (dejar de participar o rehusar a seguir colaborando); o por desaparición del individuo que se está siguiendo.

<b>Puntualidad de:</b>	<b>Cohortes</b>	<b>Casos y controles</b>	<b>Corte transversal</b>	<b>Estudios ecológicos</b>
<b>Sesgo de selección</b>	Baja	Alta	Media	No aplica
<b>Sesgo de memoria</b>	Baja	Alta	Alta	No aplica
<b>Sesgo de confusión</b>	Baja	Media	Media	Alta
<b>Perdidas de seguimiento</b>	Alta	Baja	No aplica	No aplica
<b>Tiempo necesario</b>	Elevada	Media	Media	Baja
<b>Coste</b>	Alta	Media	Media	Baja

**BIBLIOGRAFÍAS:**

[www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-pdf-S0003317009110040-S300](http://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-pdf-S0003317009110040-S300)

<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-1-2012-8.pdf>

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