

## CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA

### HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS, TIPOS DE ESTUDIOS QUE SE INVOLUCRAN Y TIPOS DE SESGOS Y SUS DIFERENCIAS.

#### Historia de la Medicina Basada en la Evidencia

Al tratar de establecer un orden cronológico con los antecedentes de lo que hoy se conoce como Medicina Basada en la Evidencia, debemos diferenciar entre sus bases filosóficas, y su reciente desarrollo.

Los primeros registros que se tienen de la medicina basada en evidencias son muy antiguos, durante el reinado del emperador Quianlong en china (siglo XVIII) se desarrolló una metodología para interpretar los textos antiguos de Confucio llamada Kaozheng que traducido significa practicando investigación con evidencia.

En 1972, Archie Cochrane (1909-1988), famoso epidemiólogo inglés publica "Effectiveness and efficiency; random reflections on the health services", libro bastante influyente en el que argumentaba que los escasos recursos existentes en el cuidado de la salud podían ser eficientemente manejados, solo si conocíamos cuales tratamientos eran efectivos y cuales no lo eran.

En 1980, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de McMaster (Ontario, Canadá) se publicaron un conjunto de trabajos acerca de cómo analizar correctamente la bibliografía médica cuando se está al cuidado de paciente o se es responsable del mismo.

Oxford En 1995, se inaugura en Oxford el Centro de Medicina Basada en la Evidencia dirigido por este investigador, así como la Cochrane Database of Systematic Reviews, en la que se extraen las conclusiones sobre los tratamientos que son eficaces y los que no, conforme a las pruebas aleatorias de que se disponga.

La medicina basada en evidencias crea una opción para todo aquel profesional de la Salud que desea obtener la integración de la mejor evidencia con la experiencia clínica y los valores del paciente.

#### TIPOS DE ESTUDIOS

Los diferentes tipos de investigación clínica pueden ser clasificados en una amplia gama según el propósito de la investigación, de aquí que según el tipo de investigación así será el diseño del estudio. Los estudios de diseño débil son usados para generar hipótesis en un área determinada, mientras que los diseños más fuertes se usan para probar hipótesis; sin embargo, ambos tipos son críticos para el avance de la medicina clínica.

#### Estudios descriptivos:

1.- reporte de caso y de serie de casos

- 2.- estudios correlacionales
- 3.- estudios de corte transversal

**Estudios analíticos:**

- 1.- estudios de casos y controles
- 2.- estudios de cohorte prospectivos
- 3.- investigación de resultados
- 4.- estudios de intervención

**TIPOS DE SESGOS Y SUS DIFERENCIAS**

Tipo de sesgo	En qué consisten
Sesgos de selección	<p>Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio y que propician una conclusión equivocada sobre la Hipótesis en evaluación.</p> <p>Los errores de selección pueden ser originados por el mismo investigador o ser el resultado de relaciones complejas en la población en estudio que pueden no ser evidentes para el investigador y pasar desapercibidas.</p> <p>En este contexto, una posible fuente de sesgo de selección puede ser cualquier factor que influya sobre la posibilidad de los sujetos seleccionados de participar o permanecer en el estudio y que, además, esté relacionado con la exposición o con el evento en estudio</p>
Sesgos de información	<p>Este tipo de sesgo 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,</p>

	variables o atributos, dentro de una categoría distinta de aquella a la que debería haberse asignado.
Sesgos de confusión	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. 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 EI en estudio.

**BIBLIOGRAFIA:**

- 1) Rio Claros JA. Valoración de la medicina basada en la evidencia y hacia donde nos dirige. REV MED HONDUR. 2012; 80(1): 23-29
- 2) Ortiz Z, García Diéguez M, Laffaire E. Medicina basada en la evidencia. Academia nacional de medicina de buenos aires. 1998; 1(1): 1-7
- 3) Manterola C, Otzen T. Los sesgos en investigación clínica. Int J. Morphol. 2015; 33(3): 1156-1164

NOMBRE: NOE ALFONSO REAL PEDRIN

MATRICULA: LME4624