

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

MEDICINA

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

8° SEMESTRE



**“HISTORIA, TIPOS Y SEGOS DE LA MEDICINA BASADA
EN EVIDENCIAS”**

José Ricardo Macías Beaven

LME4654

23/01/17

HISTORIA DE LA MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

La filosofía de la MBE es tan antigua como la medicina misma. Las raíces más modernas se encuentran durante el reinado del Emperador Qianlong en China (Siglo XVIII), se desarrolló una metodología para interpretar los textos antiguos de Confucio, llamada “kaozheng”, que traducido significa “practicando investigación con evidencias”. ⁽¹⁾

A mediados del siglo XIX en París, Pierre Charles-Alexandre Louis (1787- 1872), 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.⁽²⁾

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. ⁽²⁾

El ensayo clínico fue el punto de partida para el desarrollo de múltiples técnicas de estudio y análisis científicos basados en la estadística y la epidemiología. Sin embargo, fue necesario que transcurrieran años, para que estos criterios se incorporaran eficazmente al campo de la epidemiología clínica. ⁽¹⁾

La MBE como corriente o movimiento, tiene su origen a finales de la década de los 70 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 varios epidemiólogos clínicos entre los que se destacan Sackett, Haynes y Tugwell, se esforzaban por integrar los datos de la investigación clínica a la toma de decisiones en la práctica médica; en los 80 aparecieron las primeras publicaciones orientadas a la revisión crítica de estudios publicados en revistas médicas y fue así que en 1990 en la Universidad de McMaster en Canadá, G. Guyatt acuñó el término “Medicina Basada en la Evidencia”, dando un nuevo enfoque a la docencia y práctica de la medicina y resaltando la importancia del examen crítico de las pruebas o “evidencias” procedentes de la investigación. ⁽¹⁾

La MBE generó una fuerte polémica entre los defensores de la nueva postura y de la “medicina tradicional”; para los primeros fue un nuevo paradigma el ejercicio de la medicina y una filosofía de la práctica y la docencia clínica, con este enfoque ya no bastaría sólo la experiencia, sino que era obligatoria la evidencia científica para tomar decisiones clínicas acertadas. Los detractores lo consideraron como una exageración, la “deshumanización” de la medicina; la transformación de los

clínicos en meros “aplicadores de recetas de cocina”; destruyendo así la relación médico-paciente. ⁽¹⁾

Otra figura trascendente de este nuevo paradigma fue el epidemiólogo británico Archie Cochrane, quien preocupado por la falta de trabajos controlados sobre la práctica médica, impulsó a un grupo de investigadores de la Universidad de Oxford, entre otros a Iain Chalmers, hacia la elaboración de una base de datos que recogiera revisiones sistemáticas de trabajos controlados y randomizados. ⁽²⁾

Afortunadamente en la actualidad se han reducido las diferencias que parecían irreconciliables. La propuesta actual de la MBE es emplear la mejor evidencia disponible para la toma de decisiones clínicas, sin desconocer la importancia de la experiencia. ⁽¹⁾

TIPOS DE ESTUDIOS

Tipos de estudios	
1.-Descriptivos	-Ecológicos -Transversales -Series de casos -Case report
2.-Analíticos	
2.1.-Observacionales	-Casos y controles -Cohortes
2.2.-Experimentales	-Ensayos clínicos -Ensayos de campo -Ensayos comunitarios
3.-Revisiones	-No sistémicas -Sistémicas -Cualitativa -Cuantitativa

⁽³⁾

TIPOS DE SESGOS

SESGO	CARACTERISTICA
Sesgo de Selección	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.
Sesgo de Información	Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos u otras covariables en la población en estudio, que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se

	comparan, y que ocasionan una conclusión errónea respecto de la hipótesis que se investiga.
Sesgo de confusión	Puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real, cuando observamos una asociación no causal entre la exposición y el evento en estudio o cuando no observamos una asociación real entre la exposición y el evento en estudio por la acción de una tercera variable que no es controlada

(4)

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Karla Sánchez Lara, Ricardo Sosa Sánchez, Dan Green Renner. (2007, enero-marzo). *"Importancia de la medicina basada en evidencias en la práctica clínica cotidiana"*. Antemis, 14,15.
- 2.- Germán Brito Sosa, Armando González Capote, Julio Trigo López. (2009. Septiembre). *"Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia"*. Scielo, 1, 1-14.
- 3.- Intermedicina. (2008). *"Medicina Basada en la Evidencia"*. 2008, de intermedicina Sitio web: <http://www.intermedicina.com/Guias/Gui014.htm>
- 4.- Mauricio Hernández-Avila, Francisco Garrido . (2000). *"Sesgos en estudios epidemiológicos"*. Scielo, 42, 1-9.