

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.

Fue hasta 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. 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.

La expresión "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS" fue utilizada por primera vez en 1991, en un artículo de Gordon Guyatt publicado en el ACP journal book. En 1992 se constituyó el primer grupo de trabajo de MBE en Canadá.

La MBE se define como "el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia científica disponible para tomar decisiones sobre los pacientes"

TIPOS DE ESTUDIO

- Estudios descriptivos
 1. reporte de caso y serie de casos
 2. estudios correlacionales
 3. estudios de corte transversal
- Estudios analíticos
 4. estudios de casos y controles
 5. estudios de cohorte prospectivos
 6. investigación de resultados
 7. estudios de intervención
 8. estudios aleatorizados

SESGOS DE SELECCION

- 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.
- Ocurren con mayor frecuencia en estudios retrospectivos, y en particular, en estudios transversales o de encuesta.

SESGOS DE INFORMACION

- 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.

SESGOS DE CONFUSION

- Sobre o subestimar una asociación. Se pueden evitar manejando correctamente las variables de control y pueden también llevar a conclusiones falsas.

Bibliografía

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

http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006/may02_ponencia.html

Sackett D.L., Scott Richardson W., Rosenberg W., Gayness R.B. Evidence – Based Medicine. How to Practice and Teach EBM. Churchill Livingstone. 1997

Feinstein A. R.: Meta-analysis: statistical alchemy for the 21st century. J. Clin. Epidemiol. 1995; 48(1): 71-79.

ADRIANA URIBE LOPEZ

HOSPITAL MATERNO INFANTIL ESPERANZA LOPEZ MATEOS