

**UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR**



**ACTIVIDAD PRELIMINAR**

**"CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLÍNICA"**

**Medicina Basada en Evidencias**

**Dra. Carmen González**

**LME4764**

**Emily Yolixtli Siordia Aranda**

## 1. Historia De La Medicina Basada En Evidencias

La MBE es tan antigua como la medicina misma, porque desde sus orígenes siempre los médicos han querido, o al menos han creído realizar esta, basados en la información más actualizada y real.

Se dice que no es más que un método refinado para seleccionar la literatura médica de acuerdo a las reglas más estrictas de la epidemiología clínica moderna y de su uso en la práctica clínica. Con una lucha continua para obtener la mejor evidencia disponible para estudiar y tratar a los pacientes.

Hipócrates fue el primero que rescató la medicina de la magia y la brujería al eliminar las causas sobrenaturales de la enfermedad sustituyéndolas por la observación directa del paciente, es decir buscando la evidencia clínica. Galeno por su parte, fundó toda su visión médica con el estudio de los animales, confrontándola con la experiencia y práctica clínica. Vesalio proveyó la mejor evidencia para sustituir el dogma Galénico por medio de descripciones anatómicas precisas; Harvey introdujo la pesquisa científica para la explicación de la circulación sanguínea; Morgagni desarrolló un método para entender las bases anatómicas de la enfermedad a través de autopsias y de la correlación clínicopatológica. Virchow introdujo el análisis microscópico de los tejidos y el concepto de patología celular para explicar los mecanismos de la enfermedad. Pasteur y Koch descubrieron el origen bacteriológico de la enfermedad.

Estos y algunos otros grandes aportes a la práctica médica buscaron generar un gran cúmulo de evidencias que ahora siguen usándose para el estudio y tratamiento de los padecimientos.

Aunque se considera sus raíces más a mediados del siglo XIX en París, Pierre Charles-Alexandre Louis, creó en 1834, un movimiento al que denominó *Medicine d'observation*.

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.

La MBE como corriente o movimiento, tiene su origen en los años 80 del siglo XX en la Escuela de Medicina de la Universidad de McMaster de Ontario, Canadá. donde un grupo de clínicos y epidemiólogos liderados por D. Sackett (quien dijo que la MBE no es más que: «El uso juicioso, consciente y explícito de la mejor evidencia científica en la toma de

decisiones médicas para el cuidado de pacientes individuales») crean *Canadian Medical Association Journal*, autodeclarándose herederos de la *Médecine d'observation* de Louis.

Para 1990, G. Guyatt acuñó el término «Medicina Basada en Evidencia» en un documento informal destinado a los residentes de Medicina Interna de la Universidad de Mc Master, en Canadá.

Posteriormente, el término MBE fue ampliado para incluir otras especialidades médicas y no médicas que inciden en el cuidado de pacientes, denominándose «Evidence Based Health Care» (EBHC), que algunos traducen como «Cuidados de Salud Basados en Evidencia» o «Atención de Salud Basada en Evidencia»; estas traducciones no han logrado aceptación general, solamente ha tenido impacto en sistemas de salud de países como Inglaterra y Canadá.

## **2. Tipos de estudios que se involucran**

A. Descriptivo:

1) Reporte de casos.

2) Estudio Transversal.

B. Analíticos:

• Observación

1) Estudio de Cohorte

2) Casos y Controles

• Experimento

1) Ensayo Clínico

## **3. Tipos De Sesgos**

También llamado error sistemático. Es cualquier efecto tendiente a producir resultados que apartan sistemáticamente del valor real y resultado en la estimación incorrecta de una asociación o enmascara una asociación que si existe.

Tipos	Diferencias
Selección	Distorsión en la estimación de un efecto, causado por la manera errónea en que fueron seleccionados los sujetos del estudio. Durante la selección o seguimiento de la población de estudio.
Información	Errores durante la medición durante los eventos de interés de la población en estudio, al medir de manera distinta entre grupos que son comparados, resultando una conclusión errónea. Factores que influyen en la calidad de la medición.
Conclusión	Distorsión causada porque el efecto del factor del estudio se mezcla con efectos de otros factores diferentes (extraños) al interés.

### **Bibliografía:**

- Benítez-Bribiesca Luis. ¿La medicina basada en evidencias. ¿Nuevo paradigma de la enseñanza médica?. Gac Méd Méx Vol.140, Suplemento No. 1, 2004.
- Brito Sosa Germán, González Capote Armando, Cruz Rodríguez Pedro. Origen, evolución y reflexiones sobre la medicina basada en la evidencia. La Habana, Cuba. 2009.
- Letelier S Luz María, Moore Philippa. La medicina basada en evidencia. Visión después de una década. Rev Méd Chile 2003; 131: 939-946.
- De la Guardia González Gabriela, Gómez Muñoz María de Lourdes. Sesgos o Errores de Medición. Epidemiología y Estadística en Salud Pública. Capítulo 12. UNAM.