

# Medicina Basada en Evidencias

## Historia

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 Modelo Mc Master Desarrollo del modelo Bases Filosóficas 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 MBE son muy antiguos , durante el reinado del emperador Qianlong en China (siglo XVIII) se desarrollo una metodología para interpretar los textos antiguos de Confucio llamada Kaozheng que traducido significa practicando investigación con evidencia

1980, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de McMaster (Ontario, Canada) 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

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 Oxford la MBE 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 y niveles de evidencia

Tabla 2: Niveles de evidencia según el CEBM

Nivel de evidencia	Tipo de estudio
1 a	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
1 b	Ensayo clínico aleatorizado con intervalo de confianza estrecho
1 c	Práctica clínica ( todos o ninguno)*
2 a	Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad
2 b	Estudios de cohorte o ensayo clínico de baja calidad
2 c	“Outcomes research”***, Estudios ecológicos
3 a	Revisión sistemática de estudio caso control con homogeneidad
3 b	Estudio caso-control
4	Serie de casos o estudios de cohortes y caso-control de baja calidad
5	Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, “bench research” o “first principles”***

### Primarios

#### **OBSEVACIONALES**

- Series de casos
- Casos y controles
- Cohorte

#### **EXPERIMENTALES**

- Ensayos clínicos aleatorizados

### Secundarios

#### *revisiones de estudios primarios*

- Metaanálisis
- Revisiones sistematicas
- Editoriales, artículos, revistas

-Ensayos controlados

## **SESGOS**

<b>Sesgos de seleccion</b>	Errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio propician una conclusión equivocada sobre la hipótesis en evaluación, ocurren con frecuencia en estudios retrospectivos y en particular, en estudios transversales o de encuesta
<b>Sesgos de información</b>	Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición de eventos u otras covariables en la población en estudio que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se comparan y diferenciales cuando el grado de error del instrumento técnica es el mismo para los grupos que se comparan y diferenciales.
<b>Sesgos de Confusion</b>	Todos los resultados derivados de estudio observacionales están potencialmente influenciados por este tipo de sesgo,el sesgo de confusión puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real, existe confusión cuando observamos una asociación no causal entre la exposición y el evento del estudio,.

Samara Betsabe Pimentel Gtz ,  
Hospital Maternidad Lopez Mateos  
Medicina basada en Evidencias