UNIVERSIDAD GUADALAJARA

LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 1

HOSPITAL CIVIL FRAY ANTONIO ALCALDE

GAETA RUIZ SOFIA

Otras formas han sido utilizadas para presentar el concepto de Medicina Basada en la

Evidencia. Por ejemplo, los españoles se refieren a una Medicina Basada en Pruebas

haciendo referencia a que la traducción literal de la palabra evidence puede confundir.

Nosotros hemos preferido mantener el nombre de Medicina Basada en la Evidencia en

un intento de mantener el nombre con el que se ha contribuido a los cambios.

¿Qué es Medicina Basada en la Evidencia?

La Medicina Basada en la Evidencia ha sido definida como el uso consciente, explícito

y prudente de la mejor evidencia médica disponible para la toma de decisiones acerca

de la atención médica de pacientes individuales 7

. Los conceptos incluidos en esta

definición pueden aparecer como poco novedosos para algunas personas.

Ciertamente, muchos profesionales ponen en practica ésta conducta desde hace largo

tiempo. Sin embargo, la Medicina Basada en la Evidencia sistematiza la búsqueda, el

análisis y la aplicación de la evidencia, poniendo el acento en el aspecto docente y en la

difusión de éstas sistemáti cas.

Medicina Basada en la Evidencia ha sido definida como un proceso que consiste en la

incorporación de la mejor evidencia dentro de la práctica médica diaria. La

apabullante cantidad de información que recibe el médico es una característica de

nuestra época. Revistas médicas, publicaciones de laboratorios medicinales,

información provista a través de Internet se agolpa frente al médico. La abundancia de

información no impide, pero quizás favorece, la desactualización progresiva. Por otro

lado, aún la información de alta calidad ha ganado en complejidad. Los ensayos

clínicos controlados utilizan herramientas de mayor sofisticación. La aparición de

nuevos tipos de evidencia (meta-análisis, evaluaciones económicas) requiere de un

entrenamiento particular para su comprensión.

La Medicina Basada en la Evidencia a través de la sistematización de métodos para

buscar y analizar la información recibida permite afrontar el desafío de la actualización

medica de manera exitosa.

La difusión de la Medicina Basada en la Evidencia encarna un cambio trascendente en

la practica medica. Thomas Kuhn definió un paradigma como una visión del mundo

que comprende los problemas considerados y la evidencia aceptable para resolverlos.

Publicación del Boletín de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires.

La Medicina Basada en la Evidencia, en este sentido constituye "un cambio de

paradigma".

El paradigma tradicional esta basado fundamentalmente en la autoridad. Se le atribuye

gran importancia a las observaciones clínicas no sistemáticas (la llamada "experiencia

personal"), y al estudio de los mecanismos básicos de la enfermedad. El "nuevo

paradigma" le atribuye un alto valor a la experiencia clínica, pero interpreta con cautela

la información derivada de las observaciones clínicas no sistemáticas. La Medicina

Basada en la Evidencia no pretende reemplazar la utilidad de la experiencia médica,

por el contrario la considera imprescindible para llevar a cabo sus postulados. Debe

existir un vinculo entre la evidencia publicada y el paciente concreto. Y este vinculo es

el sentido común y la experiencia del medico. Algunos han identificado estos polos

como el arte y la ciencia en el ejercicio de la medicina.

Confrontado a una decisión clínica, el médico es quien debe juzgar, por ejemplo, si los

resultados de un ensayo clínico son aplicables a su paciente concreto. Es él quien

conoce los valores y preferencias de su paciente y puede decidir acerca los beneficios

y riesgos para él. Este "nuevo paradigma" considera también que la comprensión de

los mecanismos básicos de la enfermedad es una guía insuficiente para la practica

clínica.

Una concepción errónea acerca de la Medicina Basada en la Evidencia es que se trata

de un medio utilizado por los administradores de salud para la reducción de costos. Si

bien en ocasiones las medidas de mayor efectividad clínica comprobada tienen un

costo menor que otras más difundidas, frecuentemente la situación es opuesta. Los

médicos que practican la Medicina Basada en la Evidencia intentarán aplicar las

medidas de mayor efectividad clínica en beneficio de sus pacientes.

A pesar de la difusión creciente de la Medicina Basada en la Evidencia y su

racionalidad evidente, se constata que la practica clínica con mucha frecuencia esta

distanciada de lo que se considera la mejor evidencia disponible. Numerosas

publicaciones y el ejercicio cotidiano de la medicina confirman este hecho. Se ha

considerado que existen barreras para la aplicación de la Medicina Basada en la

Evidencia, algunas de estas "barreras" son:

Desconocimiento: La ignorancia por parte del médico de la existencia de evidencia

acerca de determinadas intervenciones depende en parte de fallas en la educación

médica. La educación médica de pregrado se basa, aún en gran parte en un principio

de autoridad, “la opinión de los expertos”. Este patrón no ayuda a desarrollar la

habilidad de juzgar el conocimiento nuevo. Los programas de educación de postgrado

en algunos casos repiten este defecto y otros intentan técnicas nuevas que han

mostrado escasa eficacia.

Inadecuado control por los pares y la sociedad: Programas de certificación y

recertificación adecuados funcionarían seguramente como estímulo en la formación

del médico.

Limitaciones económicas: En algunos contextos es frecuente que limitaciones

económicas (falta o insuficiencia de cobertura médica) generen groseras diferencias

entre la ciencia médica y la práctica clínica.

Intereses personales: En algunos sistemas de salud, el afán de lucro puede influir en

las decisiones medicas y alejar la practica clínica de la evidencia disponible. Puede

manifestarse como exceso o carencia de intervenciones médicas.

Publicación del Boletín de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires.

Para lograr una Medicina Basada en la Evidencia, además de la experiencia personal y

el conocimiento de la patología, debe existir una integración entre una línea de

pensamiento epidemiológica y bioestadística.

Dentro del proceso de Medicina Basada en la Evidencia se reconocen al menos 4

pasos que aseguran su logro, 1) debe existir la necesidad de obtener información y esa

necesidad debe ser transformada en una pregunta, 2) se debe realizar una búsqueda

la bibliográfica siguiendo una estrategia, 3) se debe apreciar críticamente la

bibliografía encontrada, de manera tal que permita determinar su validez y utilidad y

4) se deben aplicar los resultados de este proceso en la práctica diaria. Se puede

apreciar la similitud que existe entre éste proceso y la estructura del aprendizaje

basado en la resolución de problemas. Ambos buscan transformar el problema en

una pregunta y rastrear la mejor evidencia externa (publicaciones) que ayude a resolver

la situación planteada.

Estrategias de la Medicina Basada en la Evidencia:

En la actualidad hay una gran difusión de actividades educativas en torno a la Medicina

Basada en la Evidencia y estas han comenzado a trascender el terreno de la practica

individual y a ser considerada una herramienta fundamental para la toma de decisiones

por parte de los gobiernos y aquellos que toman decisiones sanitarias. Esto es una

realidad en países como Canadá8

, Holanda9

 y en Gran Bretaña donde, por ejemplo; el

Centro para la Medicina Basada en la Evidencia de Oxford con soporte gubernamental

sostiene un programa de aprendizaje de habilidades en apreciación critica para

quienes toman decisiones