



Universidad Del Sureste

**CATEDRÁTICO: DR. MAZA PASTRANA
HUGO BALLARDO**

Alexis Fernando Cancino Dominguez

“Importancia de Medicina Basada en evidencias, en primer nivel de atención”

SEMESTRE: 8

GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a de SEPTIEMBRE 2020

INTRODUCCION

En la vida diaria como médicos es importante el saber donde obtener información verídica, en medicina hay una amplia gama de información en todos los aspectos sin mencionar a raíces de otras ciencias que están en el área de la salud.

Empresas, mercaderes, medicina empírica y botánica. LA medicina es una ciencia que ha pasado de muchas generaciones y es tan antigua que ha existido desde épocas muy antiguas y está cada vez se va investigando muchas cosas más.

Con base a que la medicina tiene muchas ramas y tiene muchas historias, de igual manera cada vez se va investigando as y más acerca del cuerpo humano y de las patologías que este presenta, nuevas patologías nos acechan día con día, nuevos tratamientos y la epidemiología de esto.

Es importante que un médico este siempre actualizado y saber de los pormenores que está pasando por el mundo.

Más que nada es impórtate saber de dónde obtener información de igual manera en la vida diaria es de suma importancia la investigación que debemos obtener de nuestros pacientes.

La materia es de suma importancia ya que se llevará a cabo día tras día en nuestra vida como médicos.

Este trabajo habas más de la importancia que tiene la Medicina Basada en Evidencias.

Todo lo que se hace en la práctica clínica se basa en realizar preguntas adecuadas para la toma de decisiones: ¿debo solicitar determinado estudio diagnóstico?, ¿debo dar tratamiento al paciente?, ¿con qué debo tratarlo? La decisión depende del conocimiento del médico, de sus habilidades, de sus actitudes y de los recursos con que cuenta, pero también es necesario considerar los conocimientos del paciente, sus expectativas y sus valores.

El término MBE fue utilizado por primera vez por David Sackett y sus colegas de la Universidad de McMaster en Canadá, a principios de 1990, quienes lo definieron como la integración de la mejor evidencia disponible con la experiencia clínica y los valores de los pacientes para lograr el mejor manejo. Por tanto, la MBE trata de mejorar la calidad de la información sobre la cual se basan las decisiones; esto ayuda a los médicos a evitar la sobrecarga de información y, al mismo tiempo, les permite encontrar y aplicar la información más útil.

La MBE también es llamada “práctica basada en evidencias”, término que enfatiza el hecho de que la *evidencia* a la que nos referimos corresponde a la *evidencia empírica* sobre la cual se sustenta la práctica clínica.

Los pasos de la MBE son:

-

Formular una pregunta contestable

-

Localizar la mejor evidencia disponible

-

Realizar una evaluación crítica de la evidencia (por ejemplo, determinar qué tan buena es)

-

Aplicar la evidencia (integrar los resultados con la experiencia clínica del médico y los valores de los pacientes)

-

Evaluar la efectividad y la eficiencia de los procesos (para mejorar posteriormente)

¿Por qué es necesaria la MBE?

Porque los médicos requieren tomar decisiones firmemente fundamentadas en pruebas científicas. Desafortunadamente en ocasiones existe una gran brecha entre la investigación (principalmente la investigación básica) y lo que el médico requiere en la práctica clínica. Por otro lado, es frecuente que los investigadores no entiendan la información que los clínicos necesitan.

Con la finalidad de crear puentes en las brechas entre investigadores y clínicos, en 1972 Archie Cochrane propuso que ambos, investigadores y clínicos, colaboraran inter-nacionalmente para revisar sistemáticamente los mejores estudios clínicos, esto es, ensayos clínicos controlados (ECC), para cada especialidad. Esta idea fue retomada en la década de 1980 por Ian Chalmers, quien gradualmente empezó a revisar de esta forma el cuidado del embarazo y el parto. Las revisiones sistemáticas de ECC de los diversos aspectos del cuidado obstétrico rápidamente demostraron que había algunas discrepancias entre la evidencia de los estudios clínicos y la práctica clínica establecida. Esto hizo patentes las brechas entre la

investigación y la práctica clínica; con ello, algunos médicos se convencieron de los beneficios que brinda un enfoque basado en la evidencia para mejorar la práctica clínica con pruebas científicas basadas en la investigación formal.

El trabajo ha sido continuado por La Colaboración Cochrane,¹ la cual publica electrónicamente revisiones sistemáticas de ECC.

Demasiada evidencia y poco tiempo

Los médicos requieren estar ligados a los reportes de la investigación médica de una manera que les permita actualizarse permanentemente con la información basada en resultados. Sin embargo, la mayoría de los médicos está sobrecargada de información.

El número de ECC publicado ha incrementado exponencialmente desde la década de 1940: suman más de 400 000 desde entonces, cada año se publican unos 20 000, y a diario se publican alrededor de 50 nuevos estudios. Por tanto, para mantenerse actualizado sólo con ECC, un médico tendría que leer un reporte de estudio cada media hora, día y noche. Asimismo, cerca de 1 000 artículos de ECC se indexan diariamente en Medline, de un total de 5 000 que se publican por día.

Es posible que la mayoría de los médicos haga un muestreo selectivo de la literatura con una revisión superficial, pero no evalúa adecuadamente, y casi no tiene ninguna influencia de lo que se realiza en la práctica clínica.

¿Cómo tratan de superar los médicos la sobrecarga de información?

Planteemos el siguiente ejercicio: escriba algunas actividades educativas en las que participa en su centro de trabajo, y cuánto tiempo invierte en cada una.

Probablemente haya incluido actividades como asistencia a sesiones bibliográficas, conferencias, lectura de revistas, libros y guías de práctica clínica, búsquedas electrónicas, etcétera. También pudo haber incluido pláticas con colegas y especialistas. Pero todos tienen el mismo problema para mantenerse actualizados, e incluso sus colegas pueden estar en desventaja con usted. Si ellos obtienen la información de algún otro lugar, usted necesita conocer de dónde para evaluar su calidad. Esta forma de obtener información es conocida como “educación informal”.

conclusión

Es importante saber de dónde se obtiene la información, fuente de donde viene una investigación.

Para hacer investigación esta materia es de suma importancia en nuestra vida y en la clínica es aplicable ya que gracias a esta materia se obtiene un 70% del diagnóstico de nuestro paciente.

Realizando una buena historia clínica la investigación es de suma importancia de ahí podemos saber el padecimiento del nuestro paciente.

Bibliografía

L.M. Junquera. (2003). Medicina basada en la evidencia (MBE). Ventajas. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial, Vol. 25, 7.