



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

“Que es la Medicina Basada En Evidencias”

Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna

Nombre de la asignatura: Medicina Basada En Evidencias

Semestre y grupo: 8ºA

Nombre del profesor: Dr. Hugo Maza Pastrana

Introducción

Con los años la medicina es una disciplina y ciencia multidisciplinaria encargada de una responsabilidad moral y profesional, en la toma de decisiones para el manejo y tratamiento de los pacientes, en base a los recursos y medios disponibles, pero conforme pasan los años la medicina evoluciona junto con la tecnología y los conceptos y demás cosas se van actualizando con el fin de mejorar la integridad, manejo del paciente y al final del día su calidad de vida, por tal motivo nace la medicina basada en evidencias.

Un nuevo paradigma se anexa a esta atención para que sea segura y de calidad, dicho paradigma es la medicina basada en la evidencia (MBE) la cual viene a ser fundamental en la toma de decisiones, tomando en cuenta las características de los pacientes, sus necesidades y sus valores. Es así como aquí en este trabajo hablaremos un poco de sus orígenes y la importancia de que es la MBE, que es para poder entender de mejor manera sus enfoques y hacer un uso correcta de la misma

La Medicina Basada en Evidencias (MBE) no es tan reciente como muchos médicos creen, sencillamente existe la tendencia de no hacerla evidente por la dificultad que representa su aplicación. Se sabe que Thomas Beddoes fue uno de los primeros en apoyar el ejercicio de la practica medica utilizando la mejor evidencia, y comenzó a demostrar que la medicina o debía ser un secreto si no debía ser dada a conocer. Resumiendo podemos decir que, aunque los fundadores de la MBE le dan importancia a la investigación cualitativa, su verdadero pensamiento a través del tiempo, ha sido el método científico con fundamento cuantitativo como origen de toda decisión clínica, como soporte fundamental de la medicina basada en la evidencia.

Desarrollo

Definición

En su primera época en el año de 1992, el concepto de MBE hacía énfasis en descubrir y aplicar la mejor y mas relevante evidencia científica biomédica para resolver un problema de un paciente individual o tomar una decisión clínica. Este enfoque buscó disminuir la importancia del razonamiento fisio-patológico y la experiencia clínica individual como únicos determinantes de las decisiones médicas.

Así ya para 1996 la MBE fue definida “Como el uso a conciencia juicioso y explícito de la mejor evidencia actual obtenida de la investigación clínica en el manejo de pacientes individuales.

Se entiende por condición clínica el estado del paciente en lo que a salud y enfermedad se refiere. Las circunstancias clínicas son el conjunto de factores periféricos a la enfermedad principal y que particularizan la condición del paciente, por ejemplo la morbilidad, los recursos socio-económicos, la disponibilidad de recursos humanos y tecnología en la localidad geográfica del paciente, etc. Condición y circunstancias clínicas son los factores claves y frecuentemente determinantes de las decisiones médicas. Por otra parte dependiendo de los valores y experiencias personales, la actitud ante el riesgo, la calidad del apoyo familiar o la información médica previa, un paciente en particular como individuo pensante puede tener preferencias diferentes a las del médico pudiendo ser estas a su vez determinantes para la decisión clínica

Aparecen en la literatura cuatro formas de ayudar médicamente a un enfermo: ayuda sin ninguna reflexión; ayuda rutinaria que sería con una determinada forma de hacer las cosas; ayuda mágica que recurriría a conocimientos ocultos (chamanerías) y el método técnico que supone hacer las cosas racionalmente. Según las nuevas literaturas el objetivo de la medicina moderna es hacer las cosas racionalmente usando el mejor conocimiento disponible, esto nos lleva a realizar una evaluación crítica del conocimiento clínico ya existente. . El enfoque de la MBE

hizo revolución en 2001 al enfrentarse a la enseñanza tradicional de la medicina en la que los elementos principales de la educación eran la comprensión de los mecanismos fisiopatológicos básicos de la enfermedad aunado a la experiencia clínica personal del médico tratante.

Este nuevo paradigma de la creación y el fomento de la MBE, nos habla de la integración clínica para manejar a los pacientes de manera individual con la mejor evidencia que procede de la investigación científica rigurosa. La experiencia medica se da con el paso de los años al ejercer la profesión y se da por el juicio clínico del diagnosticar y tratar de manera certera. Ahora para construir la MBE se necesitan de 4 pilares;

- 1.- Formular una cuestión clínica clara a partir de los problemas de un paciente.
- 2.- Consultar la literatura para hallar los artículos clínicos más relevantes.
- 3.- Evaluar críticamente la evidencia identificada acerca de su validez y utilidad.
- 4.- Aplicar los hallazgos apropiados en la práctica clínica.

La formulación de la pregunta PICO es sumamente importante para lograr el conocimiento específico acerca de la situación del paciente en estudio. Tiene cuatro componentes: paciente o población, intervención, comparación y resultado de ahí el término PICO que a continuación se ilustra. Es indispensable plantearla antes de intentar la búsqueda de la evidencia en la literatura. La pregunta se debe dividir en cuatro componentes a responder.

1. Paciente o población ¿Cuál es el problema primario?, ¿sobre qué grupos queremos información?, ¿cómo quiero la descripción de los pacientes similares al de mi interés? y ¿cuáles son las variables relevantes de mi pregunta sobre el paciente o población estudiada?
2. Intervención ¿De qué evento médico queremos conocer el efecto?, ¿cuál intervención estamos considerando, prescribiendo un medicamento, ordenando un análisis o enviando el paciente a cirugía?

3. Comparación. ¿Comparar a qué?, ¿mejor o peor que no intervenir o que otra intervención?, ¿cuál es la principal alternativa para comparar con la intervención, estamos intentando decidir entre dos medicamentos, un medicamento y un placebo o dos pruebas diagnósticas? Algunas veces no hay comparación.

4. Resultado ¿Cuál es el efecto de la intervención?, ¿qué esperas cumplir, medir, mejorar o afectar, con esta intervención?, ¿qué estás intentando hacer para el paciente, mejorar o eliminar los síntomas, reducir los efectos adversos, reducir costos?, por ejemplo, mejorar la calidad de vida. Finalmente para la evaluación crítica de la evidencia de la investigación en el cuidado de la salud, existen diseños de estudios para determinación de la causa, el diagnóstico, pronóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.

Por lo tanto es fundamental tener una adecuada pregunta que cause duda o conflicto de querer investigar y de la misma manera recopilar información ya existente para verificar dichas preguntas y de ahí partir la investigación.

Conclusión

En resumidas conclusiones la MBE es una piedra clave y útil en el ambiente de la medicina, ya que nos ayuda a ejercer de una mejor manera nuestra profesión y dar mejores manejos individualizados acorde a nuestro contexto o entorno de trabajo. Simplemente debemos saber que existe y podemos hacer uso de ella para facilitar ciertas circunstancias médicas. El plantearnos una pregunta adecuada nos ayudara a poder encontrar lo que buscamos en un mundo lleno de información.

Así que la MBE no es mas que el mejor uso de información ya investigada y aplicada a pacientes en los cuales se obtiene resultados benéficos para el mismo, y que nosotros como médicos o profesionales de la salud debemos de utilizar con adecuado juicio y raciocinio partiendo de lo que tenemos a nuestro alcance y de lo que es mejor para nuestro paciente.

Es una ciencia que lleva años entre nosotros y muchas veces no le damos la importancia y el uso necesario correspondiente es por eso dicha importancia de este trabajo para que el lector se interese mas en MBE e investigue y facilite su práctica medica diaria.

Bibliografías

Antonio Castellanos Olivares. (2016). Que es la medicina basada en evidencias. 2016, de medigraphic

Carlos Rivera Williams. (2004). Medicina Basada en Evidencias. Rev Mend Hond, 39, 9.

