



Universidad Del Sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana



Tema:

Ensayo sobre “Medicina basada en evidencias”

Alumna:

Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.

Grupo: A

Grado: 8°

Materia:

“Medicina basada en evidencias”

Docente:

Dr. Alonso Díaz Reyes

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de marzo de 2025.

Diariamente nos vemos en la necesidad de tomar decisiones desde grandes a pequeñas sobre lo que ocurre a nuestro alrededor, desde gustos, comidas, actividades, trabajo o relaciones, en las que se ven involucradas variables que pueden determinar las elecciones que tomemos, y a través de la recopilación de información ayuda a cambiar la complejidad de este proceso. La evidencia se forma a partir de investigaciones y pruebas que se realizan en diferentes áreas de conocimiento, usando métodos sistematizados y personas capacitadas para llevarlo a cabo. Generalmente se asocia al área científica todo lo respectivo a la generación o utilización de evidencia para sustentar algo, que involucra temas complejos y presentes solo en ciertas situaciones, sin embargo, la búsqueda y empleo de evidencia de cualquier naturaleza forma parte importante de la vida cotidiana ya que permite comprobar la veracidad o falsedad de algún planteamiento propuesto. Por tanto, en el área de la salud es claramente una parte importante tomar decisiones, ya sea de algún diagnóstico, tratamiento o demás, con sustento y datos corroborados, que nos lleven a el mejor desenlace en la salud del paciente, en el presente ensayo se describirá lo qué es la medicina basada en evidencias y lo que implica.

La práctica basada en la evidencia consiste en buscar información, analizarla y ser crítico con lo encontrado y para aplicarla de la mejor forma, es decir, conseguir el mejor acto médico que puede ser de forma diagnóstica, en la prevención o tratamiento. Por otro lado, actualmente el profesional de la salud no es el único que busca información para sustentar sus pensamientos, los pacientes también cuentan con acceso a una gran cantidad de información sobre diferentes padecimientos, y esto puede representar un obstáculo a la atención clínica. Como:

- El cambio de mentalidad clásico que se centra más en verificar la información a un modelo enfocado en la refutación.
- El exceso de información que se encuentra, ya que al haber tanto resulta más complicado hacer una revisión exhaustiva a la mayoría de las fuentes y poder distinguir de lo útil de la información nueva en comparación con la existente.
- La Incertidumbre que siempre existe en las intervenciones, los razonamientos y las prácticas, y se ve involucrada la experiencia clínica del profesional en una de estas variabilidades.

Al momento de aplicar este uso de evidencia en la práctica clínica se debe de estar al día en las actualizaciones de los avances médicos a través de los trabajos publicados para así ofrecer un servicio de mejor calidad y seguridad. Toda la búsqueda de sustento de las decisiones que se van a tomar se hace para disminuir la incertidumbre que cualquier acción representa, sin embargo, no debe olvidarse la aplicación de la propia experiencia y el contexto en donde nos encontremos, como situaciones de sobrecarga de información, recursos escasos, una demanda más grande de la contemplada o las preferencias de los pacientes considerando el estado clínico que se encuentren y el resto de sus circunstancias. La incorporación de esto

último, considerar la individualidad del paciente como persona, ha hecho que la relación médico- paciente vaya cambiando, haciendo que nos encontremos ahora con un paciente que es conocedor de su enfermedad, está interesado en su estado y probables resultados y en consecuencia es una persona que se va informando sobre ella.

De forma de seguir facilitando y mejorando el sistema de la medicina basada en evidencias se han propuesto una serie de pasos estructurados que ayuden en la resolución de preguntas que se presentan habitualmente y son aplicables en la práctica:

- 1) Formular una pregunta a partir del caso que se presenta, esto con el fin de ir aprendiendo a hacer preguntas que la respuesta nos lleve a conocer más información sobre el caso o nos encamine más.
 - a. Aquí se dividen de dos maneras, las preguntas básicas que se relacionan con el conocimiento general como la etiología o su epidemiología. Y las preguntas avanzadas o específicas, que buscan un dato sobre la determinada enfermedad, para las cuales hay una abreviación para sus componentes: P- pacientes: el grupo de población de interés, I- Intervención: la intervención que se requiere analizar como el tratamiento o una prueba diagnóstica, C- Comparación: si es que hay otra opción en la que se esté pensando y buscar cuál es mejor, O: Outcomes: los resultados que nos interesan, T- tiempo: ya que depende de la evolución del paciente y la etapa clínica en la que se encuentre.
- 2) Buscar sistemáticamente las mejores pruebas que la bibliografía recomiende y estén disponibles, con el fin de ser eficientes en la búsqueda de información dentro del mundo de bibliografías que podríamos tener, o sea, saber manejar y utilizar la mejor herramienta que se encuentre, ser eficientes en su búsqueda e identificar las que realmente sean útiles.
- 3) Valorar críticamente de las pruebas que hayamos encontrado, una vez identificadas las opciones que se presentan debemos pensar en si son aplicables y el nivel de evidencia que sustenta dicha prueba.
- 4) Aplicar los resultados de la valoración a la práctica, ya que conocemos la información, tenemos la evidencia y las mejores opciones, podemos hacer un análisis de lo obtenido juntando la habilidad clínica con la que cuenta el profesional y pensando en las características del paciente.
- 5) Evaluar el rendimiento, es decir, su funcionalidad una vez que sea aplicado en la práctica, más allá de los resultados de investigación, si es suficiente fundamento para su aplicación.

Considerando lo mencionado anteriormente, el modelo que se promueve para tomar decisiones basada en evidencias considera: la evidencia que se recolecta de la investigación en las diferentes bibliografías, las circunstancias ambientales y personales así como el estado en el que esté el paciente clínicamente, de igual

forma incluyendo sus preferencias. Dentro de este modelo se ven implicados de forma “central” la experiencia clínica, de ahí, los elementos de incertidumbre antes de tomar una de decisiones: el beneficio que se espera obtener, el riesgo que representa aplicar esa opción, el costo que conlleva y valores éticos implicados en su implementación.

Realizar este tipo de práctica, apoyados en la evidencia tiene principalmente 3 objetivos:

1. “Sobrevivir” a la sobrecarga de información existente y a la que se tiene acceso, que si bien no es malo poder buscar en diferentes fuentes los médicos deben de ser buscadores eficientes y gestores de lo que encuentren. En la opinión de los participantes en esta área dentro del gran repertorio de información disponible otra verdad es que aún hay muchas cuestiones sin respuestas, ya que es verdad que la cantidad de información no es equivalente a aumentar el conocimiento preexistente y de igual forma hay que evaluar las fuentes y la validez de lo que contenga, es claro que resultaría imposible poder leer toda la información que vaya saliendo, es por eso que debemos aprender a buscar e identificar lo aplicable. Además que la accesibilidad de la información siempre es cuestionable y dudosa.
2. Para procurar la excelencia en la clínica, ya con las pruebas científicas para orientarse a la mejor práctica y reducir las variabilidades que influyen en el procedimiento. Además de conseguir una funcionalidad eficiente de los recursos con los que se dispone, sin comprometer la calidad de la atención que se va a brindar.
3. Para “ser mejores profesionales sanitarios”, puesto que el objetivo de todo esto es con el fin de brindar la mejor atención al paciente con un equilibrio entre la seguridad, el nivel de certeza y la calidad sabiendo optimizar la cantidad de recursos disponibles y que siga siendo adecuado para cada paciente

Podemos decir, que la medicina basada en evidencias se aplica en cada paso de la atención clínica, desde el planteamiento de hipótesis, planificación de tratamiento, buscar la mejora en la calidad de vida de los pacientes buscando la mejor opción individualizando las condiciones del paciente.

Por tanto, al adquirir los conocimientos que se buscan hay que hacer todas las lecturas de forma crítica, y hacer uso de las herramientas con las que se cuentan para hacer esta clasificación de los estudios, el modelo piramidal de las “6S” de Haynes que tiene la finalidad de clasificar las fuentes de información según la relevancia y validez. La búsqueda inicia en la cúspide de la pirámide, con las fuentes más elaboradas y resumidas hasta la base con las menos elaboradas y más extensas. Comenzando con el sistema: ayuda en la toma de decisiones, sumario: que es un resumen de varios estudios sobre un mismo tema, sinópsis de síntesis: que son resúmenes estructurados, síntesis: que son revisiones

sistemáticas y meta- análisis, sinópsis de estudio: resúmenes estructurados de artículos originales, estudios: ensayos clínicos y artículos originales.

En conclusión, la práctica basada en la evidencia es imprescindible en la clínica y la toma de decisiones, no solamente por ser sistemáticamente correcto, sino que propicia a que la atención de la enfermedad del paciente y al paciente en sí sea de la mejor calidad y buscando reducir en lo posible la incertidumbre de lo que sucede ya que siempre va a estar presente en todas las opciones médicas con las que podemos contar. Se debe de proporcionar una atención integral, contemplando la individualidad del paciente, el criterio médico, la información buscada y verificada.

Referencias bibliográficas:

Cuello García, P. G. (2019). Medicina Basa en Evidencia- Fundamentos y su enseñanza en el contexto clínico. En 4-14 . Ciudad de México, México: Editorial Médica Panamericana.