

Materia:
Medicina Basada en Evidencias

Nombre del trabajo:
“Medicina Basada en evidencias”

Alumna:
Karen Paulina López Gómez
Grupo: “A” Grado: “8”

Docente:
Dr. Alonso Díaz Reyes

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de marzo de 2025.

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

La medicina basada en evidencias es fundamental en la práctica clínica, ya que busca integrar la mejor evidencia científica disponible con la experiencia del personal de salud, tomando en cuenta la opinión y decisiones del paciente. Buscando mejorar la calidad de la atención médica, así como el sistema de salud con datos actualizados.

Este enfoque de estudio va enfocado en evitar mala praxis médica, basados únicamente desde la experiencia o tradición, ayudando a realizar intervenciones de mejor calidad.

Para su estudio y comprensión desglosaremos lo antes mencionado, basándonos también pasos y modelos a seguir para su practica.

Para comenzar a hablar del tema es importante el definir que es la medicina basada en evidencias, puesto que nos ayudara a partir de aquí para comprender los siguientes puntos a tratar. La Medicina basada en la evidencia es una Búsqueda sistematizada de los hallazgos de investigación relevantes a un problema clínico específico para su evaluación crítica y posterior puesta en práctica en la toma de decisiones para diagnóstico, tratamiento y pronóstico en el paciente individual. La práctica basada en la evidencia(PBE) es la aplicación del paradigma de la MBEa nuestra práctica clínica. Este ejercicio surge como un medio para afrontar mejor los retos de la medicina actual; entre ellos, la existencia de una gran cantidad de información científica en continua evolución, la exigencia de ofrecer la máxima calidad asistencial y la limitación de recursos destinados a la atención sanitaria.

Los profesionales buscan mejorar la calidad de su atención, desde cualquiera de sus facetas: terapéutica, diagnóstica, preventiva, predictiva, etcétera. Aunque se enfrentan con dificultades:

- a. El cambio de mentalidad clásico
- b. El exceso de información científica (infoxicación)
- c. La variabilidad en la práctica clínica es definida como la incertidumbre en observaciones, percepciones, razonamientos, intervenciones y estilos de práctica clínica

Todo esto para mantenerse al día en los avances de la medicina mediante los trabajos científicos publicados que presenten las mejores pruebas científicas para ofrecer a nuestros pacientes un servicio mejor y más seguro.

Sin embargo es necesario el combinar la evidencia con la experiencia en la valoración del paciente, junto con preferencia del paciente. Pudiendo el médico ayudarse de:

- Paso 1. Formular una pregunta clara a partir del problema clínico a analizar.
- Paso 2. Búsqueda sistemáticas de las mejores pruebas disponibles en la bibliografía.
- Paso 3. Valoración crítica de las mejores pruebas científicas encontradas
- Paso 4. Aplicabilidad de los resultados de la valoración a nuestra práctica clínica
- Paso 5. Evaluar su rendimiento, con base en los estudios de adecuación de la práctica clínica a la evidencia científica

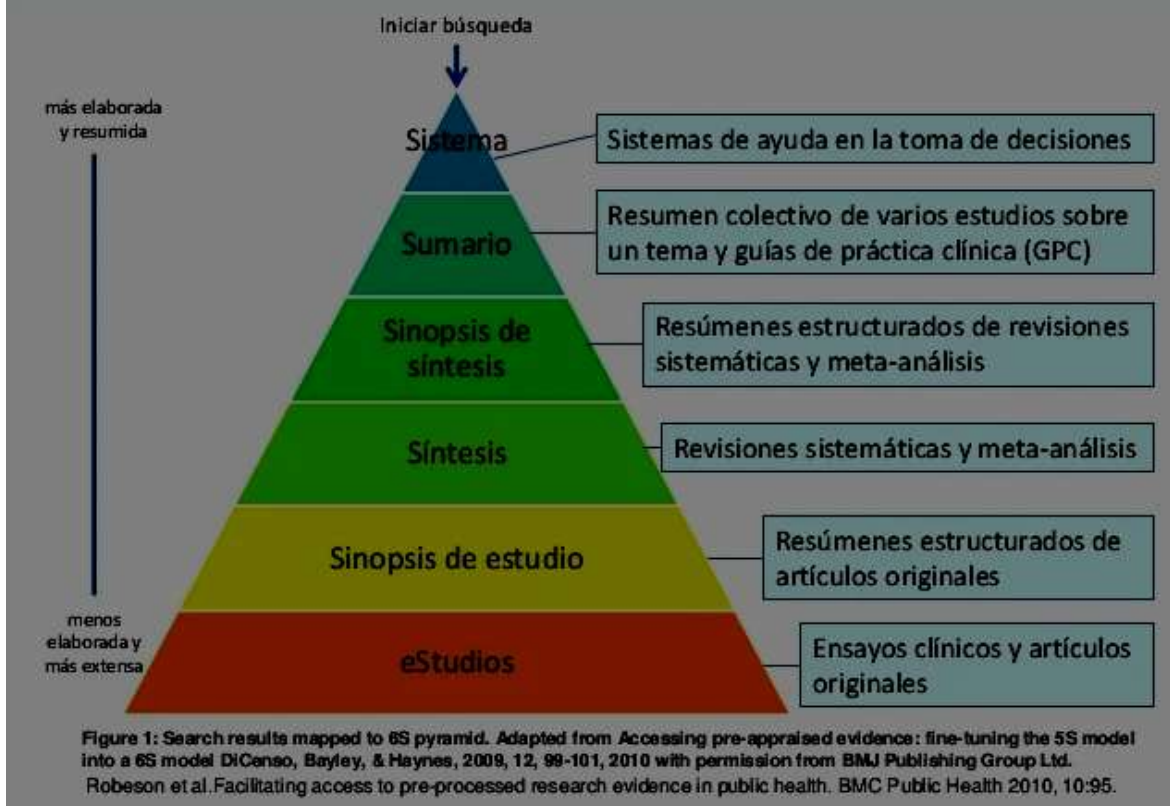
Al aplicarlo tendremos en cuenta tres objetivos: 1) sobrevivir a la “infoxicación”; 2) tender a la excelencia clínica; y 3) ser mejores profesionales sanitarios.

Es decir, el médico debe buscar fuentes de información, sin caer en el exceso de información basándose en las mejores pruebas científicas disponibles, orientando la práctica asistencial de los profesionales hacia una organización asistencial con la finalidad de reducir la variabilidad de la práctica clínica, mejorar los resultados de las intervenciones, poner en práctica un uso eficiente y equitativo de los recursos disponibles, y elevar la calidad del servicio.

Nada de esto tendrá sentido si no tenemos presente que el objetivo del profesional de la sanidad es ofrecer atención clínica cercana y científica, atención clínica de calidad con seguridad, teniendo en cuenta “la máxima calidad con la mínima cantidad, tan cerca del paciente como sea posible”

Por último, podemos mencionar un modelo jerárquico que organiza los tipos de estudios utilizados en medicina basada en la evidencia, según su nivel de calidad y aplicabilidad:

Modelo piramidal de las «6S» de Haynes



1. **Sistemas:** Representan la cima de la pirámide y consisten en bases de datos clínicas integradas, como los sistemas de apoyo a la decisión clínica (CDSS). Estos sistemas combinan la mejor evidencia disponible con la información del paciente en tiempo real para guiar el tratamiento.
2. **Sumarios:** Son documentos que resumen la mejor evidencia disponible y la presentan en forma de guías clínicas o revisiones basadas en evidencia.
3. **Sinopsis de Síntesis:** Son resúmenes concisos de revisiones sistemáticas que facilitan la interpretación de la evidencia.
4. **Síntesis:** Incluyen revisiones sistemáticas y meta análisis, que agrupan y analizan estudios primarios para obtener conclusiones más robustas.
5. **Sinopsis de Estudios:** Son resúmenes breves de estudios individuales relevantes y de alta calidad.

6. Estudios Primarios: Son investigaciones originales que aportan nueva evidencia científica. Se incluyen ensayos clínicos controlados, estudios de cohortes, casos y controles, y estudios transversales.

Concluyendo que la Medicina Basada en Evidencias, mejora la calidad de atención médica al integrar la mejor evidencia científica con la experiencia del médico y las preferencias del paciente. Aunque enfrenta desafíos como la sobrecarga de información, sin embargo podemos prevenir lo anterior basándonos en una decisión estructurada.

El uso de la pirámide de las 6s, ayuda a seleccionar la mejor evidencia disponible, optimizando el proceso desde el diagnóstico hasta el tratamiento.

Bibliografía

Cuello García, P. G. (2018). *Medicina Basada en la evidencia: Fundamentos y su enseñanza en el contexto clínico*. Ciudad de México : Médica Paamericana,.