



**Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**

**Ensayo Medicina basada en evidencias**

**Nombre: Morales Cano Anayancy.**

**Grupo: "B"**

**Grado: Octavo semestre**

**Materia: Medicina Basada en evidencias**

**Docente: Dr. Alonso Díaz**

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

Para iniciar debemos saber que la Medicina Basada en Evidencias (MBE) se define como la 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 el diagnóstico, tratamiento y pronóstico en el paciente individual.

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

Para alcanzar esta práctica clínica, basada en evidencia, nos enfrentamos a tres protocolos:

- El primero es el cambio de mentalidad del clásico modelo de pensamiento inductivo (basado en la verificación) a un modelo de pensamiento deductivo (basado en la refutación).
- El segundo es el exceso de información científica al que nos vemos sometidos en la actualidad, llegando hasta el punto de causar una “infoxicación” (intoxicación por información), siendo un problema tanto cuantitativo como cualitativo.

Esta nueva mentalidad se distingue por los siguientes cambios; de un proceso educativo centrado en la enseñanza se pasa a uno centrado en el aprendizaje, el protagonista del proceso educativo ya no es el profesor, se prefiere la información al conocimiento, entre otras más.

- Y como tercer punto la variabilidad en la práctica clínica, que se define como la incertidumbre en observaciones, percepciones, razonamientos, intervenciones y estilos de práctica clínica.

Si nos preguntamos ¿Para que la medicina basada en evidencia? Posiblemente, para aplicar más ciencia al arte de la medicina, y para lograrlo tenemos que

conseguir los tres objetivos prioritarios: 1) sobrevivir a la “infoxicación”; 2) tender a la excelencia clínica; y 3) ser mejores profesionales sanitarios.

## **PASOS**

La medicina basada en evidencias propone un método estructurado para resolver las dudas derivadas de la práctica clínica habitual mediante cinco pasos estructurados fundamentales:

- El paso 1 se basa en formular una pregunta clara a partir del problema clínico a analizar, esto con el objetivo de aprender a formular preguntas clínicas estructuradas bien construidas y susceptibles de obtener respuestas.
- En el paso 2 se realiza una búsqueda sistemática de las mejores pruebas disponibles en la bibliografía, este paso tiene como objetivo llevar a cabo una búsqueda eficiente por medio de las distintas fuentes de información bibliográfica, sobre todo en internet, como herramienta esencial en gestión.
- En el paso 3 se realiza una valoración crítica de las mejores pruebas científicas encontradas con el objetivo de aprender a juzgar si las pruebas científicas son válidas, importantes y aplicables.
- El paso 4 se basa en la aplicabilidad de los resultados de la valoración a nuestra práctica clínica con el objetivo de integrar la evidencia científica obtenida con nuestra maestría clínica e incorporarla a la asistencia de nuestro paciente.
- Y en el paso 5 se evalúa su rendimiento. Con base en los estudios de adecuación de la práctica clínica a la evidencia científica, este paso tiene como objetivo conocer y reconocer la importancia de este paso final de la medicina basada en evidencia, que fundamentará la utilidad práctica de este paradigma de pensamiento científico.

-

## **CAMPO DE APLICACION**

La medicina basada en evidencia consiste en el uso consciente, explícito y juicioso de las mejores y más actuales pruebas en la toma de decisiones sobre la atención

integral de cada individuo, no sólo sobre su enfermedad o proceso, comprendiendo desde la realización de diagnósticos precisos, atención eficiente y la identificación y consideración de los principios, preferencias y derechos de los pacientes.

La calidad de la evidencia y la magnitud de sesgo se presentan de acuerdo al tipo de estudios, abarcando desde la opinión de expertos, pasando por diversos estudios observacionales hasta los experimentales y las guías de práctica clínica que presentan menor sesgo y mayor calidad de la evidencia. Es de gran relevancia tener la mayor certeza de que las conclusiones de las asociaciones en un estudio clínico, son derivados de un efecto real y no de un error en la metodología. Es importante recalcar, que el mejor diseño de estudio clínico dependerá de la pregunta clínica que se quiera responder.

### **PIRAMIDE DE LAS 6´S**

La pirámide 6S fue desarrollada por DiCenso, Bayley y Haynes para facilitar la sistematización de este proceso, Haynes desarrolló su pirámide del conocimiento de las 4S, que con el tiempo se ha convertido en la pirámide de las 6S (Fig. 1)2. Desde los estudios individuales originales, situados en la base, vamos subiendo hacia las sinopsis (descripciones resumidas de estudios individuales o de revisiones sistemáticas), las síntesis como las revisiones sistemáticas de la Cochrane Collaboration y los compendios que integran las pruebas disponibles sobre un tema (como Clinical Evidence o National Guidelines Clearinghouse), para llegar, en la cima de la pirámide, a los sistemas de decisión, que permiten enlazar las características individuales del paciente con las mejores pruebas relacionadas con su circunstancia clínica. Los niveles más altos de la pirámide representan evidencia más sintetizada.

En la base de la pirámide vamos a encontrar a los estudios en los cuales se van a abarcar ensayos clínicos y artículos originales. En segundo nivel se encuentra la sinopsis de estudio, la cual va a abarcar resúmenes estructurados de artículos originales. En el tercer escalón se encuentra la síntesis, en la que se menciona que se encuentra las revisiones sistematizadas y los meta-análisis. En el cuarto tenemos la sinopsis de síntesis en el cual se encuentran resúmenes estructurados de

revisiones sistemáticas y meta-análisis. En el 5 está el sumario donde podemos encontrar resumen colectivo de varios estudios sobre un tema y las Guías de Práctica Clínica (GPC). Y en el pico encontramos el sistema, donde estará el sistema de ayuda en la toma de decisiones. Es importante saber que la búsqueda da inicio en el pico de la pirámide.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Medicina Basada en la Evidencia Fundamentos y su enseñanza en el contexto clínico (2.a ed.). (s. f.).

Molina Arias, M.. (2013). La revisión sistemática. *Pediatría Atención Primaria*, 15(59), 283-285. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322013000400020>

Céniga, M. V., Allegue-Allegue, N., Bellmunt-Montoya, S., López-Espada, C., Riera-Vázquez, R., Solanich-Valldaura, T., & Pardo-Pardo, J. (2009). Medicina basada en la evidencia: concepto y aplicación. *Angiología*, 61(1), 29-34. [https://doi.org/10.1016/s0003-3170\(09\)11004-0](https://doi.org/10.1016/s0003-3170(09)11004-0)