Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

DEFINICION MBE

- ‘el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia científica disponible para tomar decisiones sobre los pacientes’

MBE

- Fue utilizado por primera vez en la decada de los 90 por Gordon Guyatt quien acuñó el término «Medicina Basada en Evidencia» en un documento informal destinado a los residentes de Medicina Interna de la Universidad de Mc Master, en Canadá.

EN LA ACTUALIDAD

- En Chile, se habla de MBE.
- Se encuentra incorporado en las políticas gubernamentales:
  - ***Objetivos sanitarios 2011-2020***

OBJETIVOS SANITARIOS PARA LA DÉCADA DEL 2011-2020

En el ámbito del uso de los principios de la medicina basada en la evidencia en la práctica clínica, se propone la elaboración de orientaciones técnicas para la formulación de guías y protocolos GES y no GES. En estas orientaciones técnicas, se incorporará la consideración de problemas de salud según prevalencia y la priorización social de las mismas, incluyendo la mejor evidencia disponible, las Evaluaciones de Tecnología Sanitaria (ETESA), y los componentes de seguridad de la atención de los pacientes.

Medicina Basada en la Evidencia

- **La MBE está basada en cuatro conceptos generales:**
  - **Investigación/Evidencia clínica**
  - **Valores del paciente/ Preferencias.**
  - **Recursos disponibles.**
  - **Experiencia clínica.**


Evidencia
Recursos
Experiencia
Preferencias
y valores
de los
pacientes

Medicina Basada en la Evidencia

Experiencia clínica, es la competencia y el juicio que los clínicos individuales adquieren a través de la práctica clínica, sumado a su educación y habilidades.

Medicina Basada en la Evidencia

Por la mejor **Evidencia clínica disponible**, entendemos investigación clínica relevante, a menudo proveniente de las ciencias básicas, pero especialmente proveniente de la investigación clínica centrada en los pacientes.

Medicina Basada en la Evidencia

Esta investigación clínica intenta contestar preguntas acerca de:

- Exactitud y precisión de test diagnósticos (incluido el examen clínico).
- Poder de los indicadores pronósticos.
- Eficacia y seguridad de la acciones terapéuticas.
- Rehabilitación y prevención.
- Calidad de los cuidados.
- Aspectos económicos.

Medicina Basada en la Evidencia

- Usan tanto la experiencia clínica individual como la mejor evidencia clínica disponible.

- Sin experiencia clínica, la práctica clínica corre el riesgo de caer en la **tiranía de la evidencia**, ya que, aún la mejor evidencia clínica puede ser inaplicable o inapropiada para un determinado paciente.

- Sin la mejor evidencia clínica actual, la práctica clínica se arriesga a quedar rápidamente **anticuada**, en perjuicio de los pacientes.

Medicina Basada en la Evidencia

¿Por qué ocuparse de ella?

Nuevos tipos de evidencia están siendo generados, cuyos resultados producen gran impacto en la forma en que le damos atención a nuestros paciente.

Malas interpretaciones

- **Que la MBE reniega de la experiencia clínica.**
- **Que la MBE ignora a los pacientes.**
- **Que la MBE sirve como pretexto para disminuir recursos.**
- **Que la MBE promueve el uso de recetas de “cocina”.**
- **Que la MBE consume mucho tiempo.**

MBE y Análisis Crítico de la Literatura como Herramienta

Aplicaciones:

- Para tomar decisiones que involucran a nuestros pacientes.
- Para evaluar comportamientos clínicos.
- Para desarrollar Guías de Práctica Clínica.

Guías de Práctica Clínica

" Para promover un uso racional de los recursos clínicos, se propone la promoción y adopción de Guías Clínicas basadas en las evidencias científicas... "

ANÁLISIS CRÍTICO DE LA LITERATURA

Es el elemento central de la MBE

Intenta determinar 3 cosas:

- Validez de la evidencia (validez interna)
- Resultados obtenidos: Orden de magnitud y precisión
- Aplicabilidad de esos resultados a los pacientes que yo veo (validez externa)

ANÁLISIS CRÍTICO DE LA LITERATURA

Validez interna

Grado en que los resultados de una investigación son válidos (libres de sesgos) para los sujetos que han sido estudiados

Validez externa

Grado en que los resultados de una investigación pueden ser generalizados o extrapolados a otras poblaciones

Sesgos:

Proceso en cualquier etapa de una inferencia que tiende a producir resultados que se apartan sistemáticamente de los valores verdaderos.

EJEMPLO:

El tratamiento A es mejor que el B

- El tratamiento A se administró a pacientes más sanos.
- El tratamiento A podría tener mejor sabor.
- El tratamiento A sea un fármaco nuevo y popular.

CALIDAD DE LA INFORMACION

- Además de determinar la "validez" (cercanía con la verdad), el análisis crítico debe determinar la "calidad" de la información, es decir, el tipo de diseño usado para controlar los sesgos y los confundidores

- La capacidad de controlar sesgos y confundidores, está dada fundamentalmente por los "diseños de investigación", siendo los más poderosos los diseños experimentales y menos poderosos aquellos observacionales.

Revisión Sistemática

Coherencia con los conocimientos actuales, varios estudios llegan a los mismos resultados, en diferentes pacientes, diferentes momentos y ambientes.

METAANÁLISIS

Es el análisis estadístico del conjunto de resultados obtenidos en diferentes ensayos clínicos.

GV Glass.1976

ANÁLISIS CRÍTICO DE LA LITERATURA

- Nos permite objetivar nuestros conocimientos y nos evita actuar por "impresiones".
- Nos mantiene actualizados.
- Nos permite determinar la "validez" y la "calidad" de la evidencia que usamos.

- Todo lo anterior nos permite tomar mejores decisiones con nuestros pacientes, al evitarnos el uso de acciones, tanto diagnósticas como terapéuticas, que puedan ser poco efectivas e incluso dañinas.

BUSQUEDA DE EVIDENCIA

BUSQUEDA DE EVIDENCIA

Para el desarrollo de un búsqueda adecuada, se debe establecer la estructura a utilizar.

Una de las estructuras de búsqueda que más se utiliza en la actualidad es la denominada ***P I C O*** por su sigla en ingles:

- **P**atients (Paciente o población)
- **I**ntervention (intervención)
- **C**omparation (comparación)
- **O**utcome (Resultado)

EJEMPLO

Población	Intervención o exposición	Comparación	Desenlace
En adultos entre 30 y 50 años que sufren de enfermedad coronaria,	¿debe preferirse administrar lovastatina	sobre lisipronil,	para prevenir infarto agudo al miocardio, infarto cerebral y/o embolismo pulmonar?
En pacientes con sospecha de contagio de VIH,	¿debe usarse el nuevo test bucal	o test de ELISA	para detectar con certeza la presencia de este virus?
En adolescentes entre 12 y 18 años que sufren de acné,	¿debe preferirse usar tretinoina	sobre tazaroteno	para detener la progresión de la enfermedad y eliminar las lesiones en la piel?

Se les solicita evaluar la incorporación de tratamiento con oseltamivir para personas con influenza confirmada.

¿Cuáles términos de búsqueda debe utilizar?

ESTRATEGIA

- **Población**: Personas de bajo riesgo con influenza
- **Intervención**: Oseltamivir
- **Comparación**: Placebo
- **Outcomes**:
  - Mortalidad
  - Días sin síntomas
  - Complicaciones
  - Admisión hospitalaria
  - Efectos adversos

¿Se debe utilizar oseltamivir en comparación a no hacer nada en pacientes de bajo riesgo con influenza?

CRITERIOS DE BUSQUEDA

- Términos de búsqueda

TERMINOS DE BUSQUEDA

P	Casi siempre
I	Siempre
C	Solo si es activo
O	Generalmente no es parte de la estrategia de búsqueda

Estrategia de búsqueda		
Base de datos:		
Plataforma:		
Restricciones de lenguaje:		
Fecha de búsqueda:		
P	Población	Personas de bajo riesgo con influenza
I	Intervención	Oseltamivir
C	Comparación	Placebo
O	Desenlaces	Mortalidad
		Días sin síntomas
		Complicaciones
		Admisión hospitalaria
		Efectos adversos
Términos de búsqueda		
Población		influenza
Intervención		oseltamivir
Comparación		N/A
Términos (# resultados)		
Uso de límites para especificar la búsqueda		

CRITERIOS DE BUSQUEDA

- Términos de búsqueda
- Periodo en años que cubre la búsqueda

Estrategia de búsqueda		
Base de datos:		
Plataforma:		
Restricciones de lenguaje:		
Fecha de búsqueda: 28 Septiembre 2017, sin límite de tiempo.		
P	Población	Personas de bajo riesgo con influenza
I	Intervención	Oseltamivir
C	Comparación	Placebo
O	Desenlaces	Mortalidad
		Días sin síntomas
		Complicaciones
		Admisión hospitalaria
		Efectos adversos
Términos de búsqueda		
Población		influenza
Intervención		oseltamivir
Comparación		N/A
Términos (# resultados)		
Uso de límites para especificar la búsqueda		

CRITERIOS DE BUSQUEDA

- Términos de búsqueda
- Periodo en años que cubre la búsqueda
- Restricción de Idioma

Estrategia de búsqueda		
Base de datos:		
Plataforma:		
Restricciones de Idioma: Ingles y Español		
Fecha de búsqueda: 28 Septiembre 2017, sin límite de tiempo.		
P	Población	Personas de bajo riesgo con influenza
I	Intervención	Oseltamivir
C	Comparación	Placebo
O	Desenlaces	Mortalidad
		Días sin síntomas
		Complicaciones
		Admisión hospitalaria
		Efectos adversos
Términos de búsqueda		
Población		influenza
Intervención		oseltamivir
Comparación		N/A
Términos (# resultados)		
Uso de límites para especificar la búsqueda		

CRITERIOS DE BUSQUEDA

- Términos de búsqueda.
- Periodo en años que cubre la búsqueda.
- Restricción de Idioma.
- Tipo de publicación o estudio
  - Solo artículos con textos completos o con abstract
  - Restringida a bases de datos secundarias
  - ¿En caso de necesitar acceso a estudios que se deba pagar suscripción por su uso?.

ESTRATEGIA DE BUSQUEDA

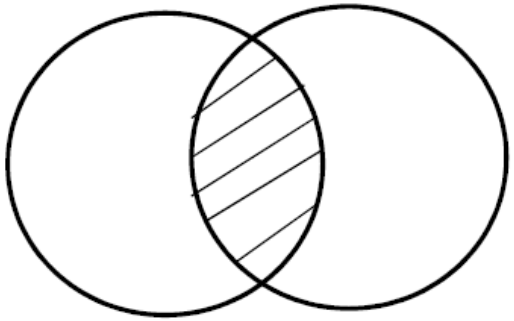
Búsqueda sensible

- Mayor cantidad de artículos, no todos relevantes.
- Toma más tiempo.
- Menor probabilidad de que queden estudios afuera.

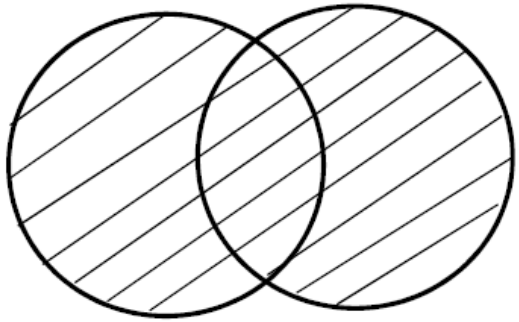
Búsqueda específica

- Menos artículos, más relevantes.
- Posibilidad de perder artículos relevantes.
- Rapidez.

USO DE OPERADORES BOOLEANOS



AND
Especificidad

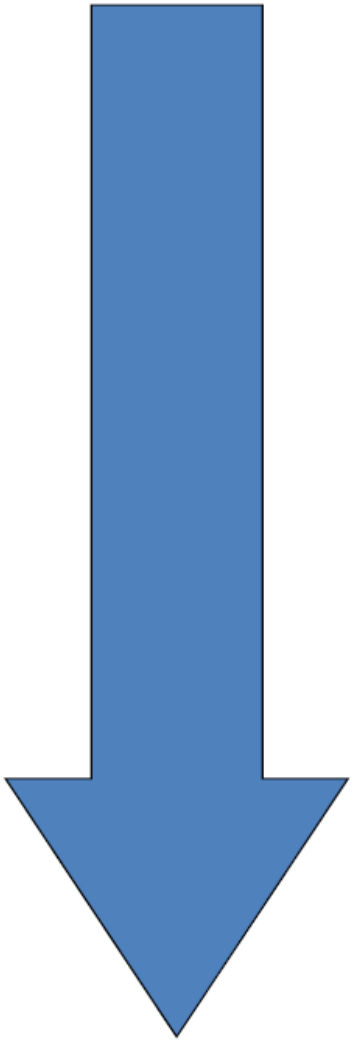


OR
Sensibilidad

TIPOS DE INFORMACION

PRIORIZACION

DISEÑO DE ESTUDIOS

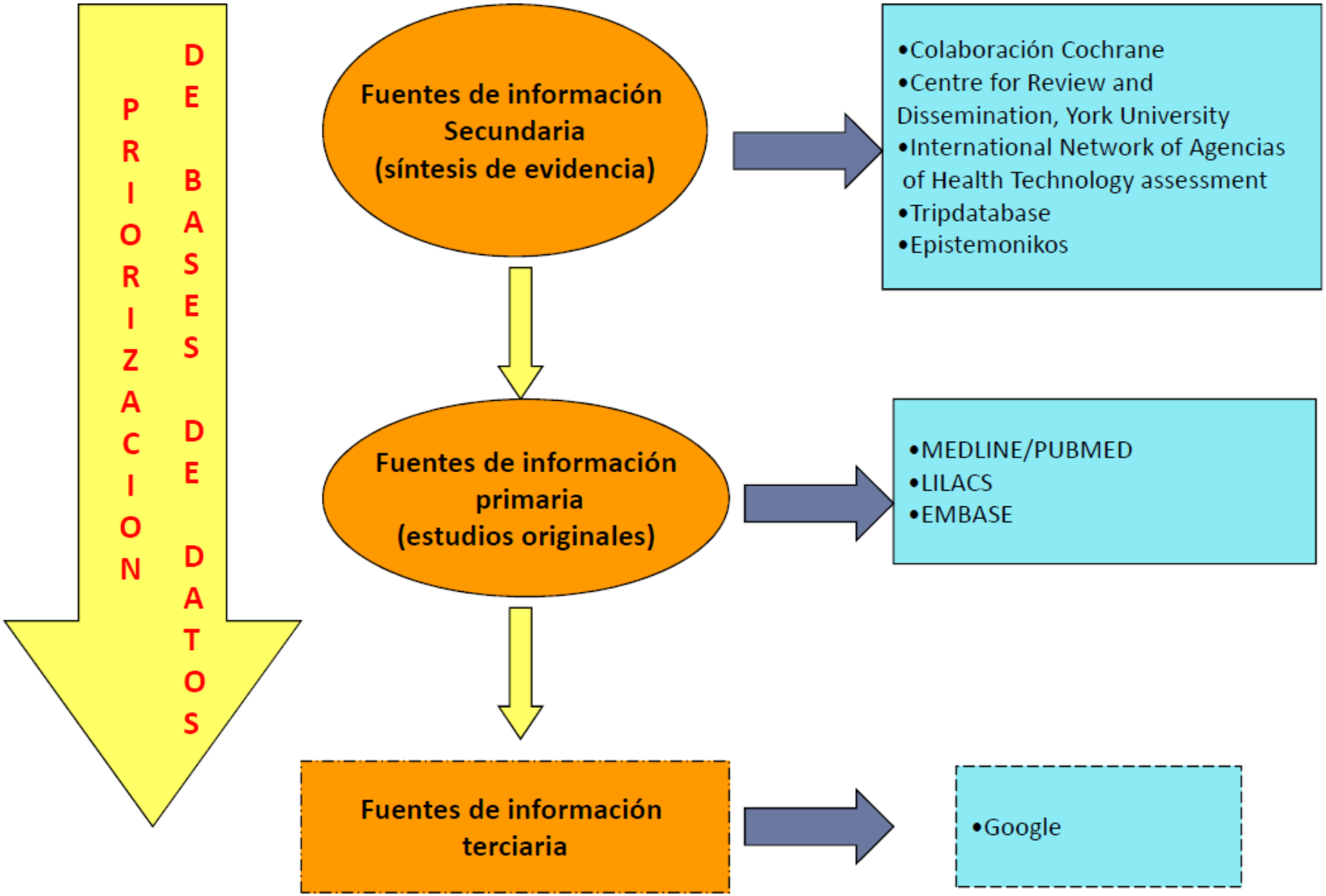


- Revisiones sistemáticas
- Metaanálisis

Estudios individuales
ECR, ECC, Cohortes, casos y controles

Revisiones narrativas
Literatura gris (informes gubernamentales, normas técnicas, guías, otros.)

¿Por donde comenzar a buscar?



BUSQUEDA DE ESTUDIOS SECUNDARIOS

Epistemonikos

- www.epistemonikos.org

The Cochrane Library

- http://www.cochranelibrary.com/

EPISTEMONIKOS

- Epistemonikos es una base de datos colaborativa, en múltiples idiomas, de investigación científica y productos orientados a transferir el conocimiento generado por esta.

- Incluye revisiones sistemáticas, revisiones panorámicas (incluyendo resúmenes de política basados en evidencia), estudios primarios y resúmenes estructurados.


Epistemonikos
Acerca de
Ayuda
Contacto
Tamsulosine versus nifedipine
Junio 23, 2017 Francisca Rodriguez , Gaston Astroza
Duplicar
Compartir
Exportar
Ordenar por
Filtrar
Detalles
Historial
10 Estudios primarios
Balci M 2014
Islam, M S 2010
Lü JJ 2008
Pickard, Robert 2015
Liao ZM 2011
Pickard R 2015
LU, Jia-ju 2008
Ye Z 2011
Dellabella M 2005
Gandhi, Himesh .. 2013
12 Revisiones sistemáticas
Wang H. 2016
Wang RC 2016
Hollingsworth J.. 2016
Raison, Nichola.. 2017
Benítez Camps M 2015
Amer, Tarik 2017
Lu Z 2012
Cao D 2014
Beach MA 2006
Parsons JK 2007
Seitz C 2009

The Cochrane Library

- Organización internacional sin fines de lucro que reúne a un grupo de investigadores de más de 27.000 voluntarios de 120 países. Su objetivo es elaborar y actualizar revisiones sistemáticas a partir de estudios primarios y difundirlas a través de Cochrane Library.

BASES DE DATOS PRIMARIOS

Bases de datos MEDLINE

- http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

Base de datos LILACS

- http://lilacs.bvsalud.org/es/

Base de datos de ensayos clínicos de la Biblioteca Cochrane (Cochrane Central Register of ControlLed Trials(Central):

- http://www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html

EMBASE

BUSQUEDA DE LITERATURA GRIS

- Google.
- Google Académico

GOOGLE ACADÉMICO

- Permite buscar bibliografía especializada de una manera sencilla.
  - Estudios revisados por especialistas
  - Tesis
  - Libros
  - Resúmenes
  - Artículos de fuentes como editoriales académicas, sociedades profesionales, depósitos de impresiones preliminares, universidades y otras organizaciones académicas.

Estrategia de búsqueda		
Base de datos:Medline		
Plataforma: Pubmed		
Restricciones de Idioma: Ingles y Español		
Fecha de búsqueda: 28 Septiembre 2017, sin límite de tiempo.		
P	Población	Personas de bajo riesgo con influenza
I	Intervención	Oseltamivir
C	Comparación	Placebo
O	Desenlaces	Mortalidad
		Días sin síntomas
		Complicaciones
		Admisión hospitalaria
		Efectos adversos
Términos de búsqueda		
Población		influenza
Intervención		oseltamivir
Comparación		N/A
Términos (# resultados)		
Uso de límites para especificar la búsqueda		

VARIOS

- Uso de “MeSH Term”.
- Uso de “All Fields”.
- Otros