

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA ¿POR QUÉ ES NECESARIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA?

Velásquez-Paz Arturo Luis*, Téllez-Zenteno José Francisco**

* Departamento de Investigación. Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.

** Division of Neurology. Department of Medicine. Royal University Hospital. Saskatoon, Saskatchewan, Canadá.

CORRESPONDENCIA/CORRESPONDENCE

* **Arturo Luis Velásquez Paz**

Departamento de Investigación.

Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca.

Domicilio conocido s/n, San Bartolo Coyotepec

Oaxaca. C.P. 71256

Tel. (951) 5018080 Ext. 1291, Fax 1098, 1100.

arturo.velasquez@hraeoaxaca.gob.mx

DETALLES DEL ARTÍCULO

Recibido el 30 de junio de 2008

Aceptado el 22 de julio de 2008

Rev Eviden Invest Clin 2008; 1 (1): 25-27

EVIDENCE BASED MEDICINE. WHY IS IT NECESSARY IN CLINICAL PRACTICE?

Abstract

Just as the cultivation of the mind is food for the soul, evidence based medicine (EBM) is a trend in clinical medicine that allows decisions about daily clinical practice to be made based on scientific knowledge. This strategy highlights the importance of identifying the best evidence originating from clinical investigation articles, interpreting it adequately and then applying it at the moment of choosing a treatment, giving a prognosis or applying a diagnostic test. There is greater and greater pressure to abandon the traditional clinical model based on non-systemized clinical experience, tradition, authority, and expert opinion, for a model based on scientifically explicit evidence that originates from original investigation and that has passed a rigorous process of revision before being published.

Resumen

Así como el cultivo de la mente es un alimento para el alma, la medicina basada en evidencia (MBE) es una corriente en la medicina clínica que permite tomar decisiones en la práctica clínica diaria basada en el conocimiento científico. Esta estrategia resalta la importancia de identificar la mejor evidencia originada en artículos de investigación clínica, su adecuada interpretación y posterior aplicación a la hora de elegir el tratamiento, de emitir un pronóstico o aplicar una prueba diagnóstica. Cada vez existe una mayor presión para abandonar el modelo clínico tradicional basado en la experiencia clínica no sistematizada, en la tradición, en la autoridad, en la opinión de expertos, por un modelo basado en evidencias científicas explícitas que se originan de investigación original y que ha pasado un proceso riguroso de revisión antes de su publicación.

Key words: Evidence based medicine, Clinical investigation

Palabras clave: Medicina basada en evidencia, investigación clínica.

INTRODUCCIÓN

Así como el cultivo de la mente es un alimento para el alma¹, la medicina basada en evidencia (MBE) es trascendental en la medicina moderna para la toma de decisiones frente a los problemas cotidianos de la práctica clínica. Este nuevo enfoque en la docencia, investigación clínica y su aplicación en la práctica médica surgió en la Universidad de McMaster en Ontario Canadá en la década de 1990. En noviembre de 1992 el grupo de trabajo de MBE de la Universidad de McMaster coordinado por Guyatt publica en la revista JAMA, el artículo titulado: Evidence-based medicine. A new approach to teaching the practice of medicine². A partir de este artículo se inicio la difusión de un nuevo enfoque para la práctica de la medicina. Este trabajo proponía un cambio en el modelo o paradigma del aprendizaje y el ejercicio de la medicina, y formulaba el ideario del movimiento. Sin embargo, a casi 30 años de su nacimiento y de miles de publicaciones sobre el tema poco se ejerce en nuestro país y, no se contempla casi en ningún programa académico de las facultades de medicina del país.

La MBE resalta la importancia de observaciones científicas realizadas por estudios de investigación clínica que tiene un estricto rigor metodológico. La corriente de la MBE se basa en la adecuada interpretación de los estudios, siempre fundamentada en su solidez metodológica. Una buena interpretación de los estudios permite la adecuada selección de un tratamiento, la mejor capacidad de emitir un pronóstico o la elección de una prueba diagnóstica óptima³. Los que apoyamos y creemos en la MBE, pensamos que la integración del juicio clínico, apoyado con la mejor evidencia disponible nos permite tomar decisiones clínicas más confiables. En la medicina moderna es importante entender que las decisiones clínicas serán mejores y más seguras cuanto mayor sea nuestro conocimiento médico-científico, siempre apegado al juicio clínico. El conocimiento científico se construye con información científicamente contrastada y el juicio clínico con la experiencia.

La MBE requiere el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia clínica en la toma de decisiones sobre la atención médica de los pacientes³. Sin embargo, la MBE no debe ser considerada un libro de recetas de medicina; es más bien, un proceso de autoaprendizaje que promueve un mejor uso

de la información científica, un proceso que para los médicos debe convertirse en un estilo de vida. Para practicar la MBE es necesario adquirir ciertas habilidades que van desde convertir las necesidades de información en preguntas clínicas contestables, localizar con mayor eficiencia la mejor evidencia, leer con actitud crítica los artículos científicos hasta la final aplicación de dicha información en el manejo de los pacientes de manera cotidiana para resolver de la mejor forma sus problemas médicos.

El principal problema para el desarrollo de la MBE es la adquisición de destrezas necesarias para interpretar la información proveniente de artículos médicos. En México, muy pocas facultades de medicina tienen insertados módulos dedicados a la enseñanza de la medicina basada en evidencia. De manera general, la MBE se comienza a enseñar en las residencias médicas en nuestro país, quizás siendo tardía la adquisición de las destrezas, ya que deberían ser adquiridas desde que el sujeto se encuentra en la carrera de medicina. Así mismo, existe un gran desconocimiento de las diferentes bases de datos a las que se puede acceder, siendo más grave y evidente este problema en América Latina. Este problema ha ocasionado que diferentes bases de datos que eran de acceso gratuito se pierdan por el bajo número de usuarios. Otro evidente problema es la falta de conocimiento de estrategias de búsqueda. Bases de datos como PUBMED (base de datos de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos de América) son usadas en México, sin embargo, poca gente sabe explotar este recurso de manera óptima, debido a diferentes razones como son el desconocimiento de palabras clave, comandos y en general debido a la falta de conocimiento de los potenciales usos de este tipo de herramientas.

Otro problema al que el clínico se enfrenta en la actualidad es la abrumadora cantidad de artículos médicos que se publican día a día, siendo difícil identificar la información más creíble. De hecho, la mayoría de éstos manifiestan que se sienten tan abrumados por la cantidad de bibliografía que ni siquiera intentan usarla para solucionar problemas clínicos⁴.

Sabemos que la experiencia y el juicio clínico son de vital importancia para ser un médico competente, sin embargo, no es suficiente. Debemos adoptar un modelo que nos ayude a identificar, analizar y aplicar la mejor evidencia proveniente de la investigación clínica.

ca. Hoy día existe mucha presión para ya no usar el modelo clínico tradicional basado en la experiencia clínica no sistematizada, en la autoridad y en la opinión de expertos, a un modelo basado en evidencia científica explícita, que contrasta la evidencia empírica. Dicha evidencia científica explícita proviene de la investigación original que ha pasado por un riguroso proceso de revisión antes de su publicación.

CONCLUSIONES

Es imprescindible establecer programas encaminados a difundir la MBE en las instituciones de salud que forman recursos humanos. Se debe impulsar y promover el espíritu científico, motivando el desarrollo de la investigación biomédica para proporcionar la evidencia en que basar nuestra práctica clínica y mejorar

así la calidad de atención a nuestros pacientes. En el Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca hemos iniciado, junto con las facultades de medicina de nuestro estado, programas académicos para difundir la MBE y así tener una mejor toma de decisiones médicas, impulsando al mismo tiempo el desarrollo de la investigación biomédica. El desarrollo de la Revista de Evidencia e Investigación Clínica, significa un esfuerzo que tiene varios beneficios palpables para la comunidad médica de Oaxaca, entre ellos se encuentran: la divulgación de la investigación clínica en el estado, la oportunidad de que estudiantes de medicina y médicos residentes puedan obtener experiencia en la publicación de trabajos y sobre todo un medio en el estado que permita la interacción y colaboración entre médicos.

REFERENCIAS

- 1.- MARCO TULIO CICERÓN. *DE FINIBUS BONORUM ET MALORUM* (45-44 A.C.).
- 2.- EVIDENCE-BASED MEDICINE WORKING GROUP. EVIDENCE-BASED MEDICINE. A NEW APPROACH TO TEACHING THE PRACTICE OF MEDICINE. *JAMA* 1992; 268:2420-5.
- 3.- SACKETT D, ROSEBERG WM, MUIR GRAY JA, HAYNES RB, RICHARDSON Ws. EVIDENCE BASED MEDICINE: *WHAT IT IS AND WHAT IT ISN'T*. (EDITORIAL) *BMJ* 1996; 312:71-2.
- 4.- WILLIAMSON JW, GERMAN PS, WEISS R, SKINNER EA, BOWES F. *III HEALTH SCIENCE INFORMATION MANAGEMENT AND CONTINUING EDUCATION OF PHYSICIANS*. *ANN INTERN MED* 1989; 110: 151-160.