

ARTICULO DE REVISIÓN.

Acerca de la salud pública basada en la evidencia.

Dr. Alejandro Rísquez.

Departamento de Medicina Preventiva y Social "Escuela Luis Razetti"

Facultad de Medicina. Universidad Central de Venezuela

Acta Científica Estudiantil 2004;2(3):125-133

SALUD PÚBLICA BASADA EN LA EVIDENCIA

La metodología epidemiológica es la base fundamental para la información que sirve de respaldo técnico para la aplicación de la Salud Pública basada en la evidencia, incluyendo la administración de los Servicios de Salud.

LAS ACCIONES DE SALUD

Las acciones o gestiones de salud se pueden clasificar de acuerdo a su momento de aplicación, en cuanto a la historia natural del proceso salud enfermedad, actuando fundamentalmente con grupos de acciones en: 1. promoción y prevención de la salud y 2. en la restitución o curación.

VER DIAGRAMA 1.

También en salud pública seguimos el paradigma de la causalidad del proceso salud-enfermedad por medio de los determinantes de la salud auspiciados por la escuela canadiense que los desagregan como: Estilo de vida, Biología Humana, Medio Ambiente y Servicios sanitarios o de salud. Al analizar las acciones de salud podemos cruzarlas con los determinantes, obtener una visión más completa sobre las acciones y tomar mejores decisiones acerca de la dirección de las inversiones y acciones a seguir.

La jerarquización de los problemas de salud pública para implantar las acciones se basa fundamentalmente en la ponderación de los siguientes elementos que son medidos con técnicas epidemiológicas: Magnitud del problema (frecuencia y severidad); trascendencia (costo social y económico versus beneficio) y vulnerabilidad (capacidad para poder prevenirlo por medio de acciones factibles y viables.

LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

La evidencia científica se ha convertido en la base de la toma de decisiones en las ciencias de la salud. La toma de decisiones basada en la evidencia ha sustituido el modelo tradicional a todas las especialidades y sub-especialidades. El modelo clásico se basa fundamentalmente en la toma de decisión derivada de la autoridad y la experiencia de expertos o de autoridades locales. Sin embargo, la ciencia es el conocimiento racional, cierto o probable, obtenido metódicamente, sistematizado y verificable. (Ezequiel Ander Egg). El método es un procedimiento

para tratar un problema o un conjunto de problemas. Así tenemos que la ciencia es el resultado de la investigación y la aplicación del método científico. Por lo tanto **la evidencia científica** debe ser el resultado de la investigación científica, es decir la que sigue un proceso sistemático, organizado y objetivo de búsqueda del conocimiento. *Sistemático porque se aplica el método científico. Organizado ya que todos los miembros del equipo siguen el mismo protocolo. Objetivo ya que se eliminan todos los prejuicios y distractores.*

La práctica de la medicina y de la salud pública basada en evidencias significa integrar la experiencia y experticia clínica individual y / o la experiencia de programas de salud colectivos con la mejor información disponible resultado de la investigación científica. Esta práctica de manera consciente, explícita y juiciosa permite tomar las mejores decisiones para solucionar un problema de salud.

LA INCERTIDUMBRE O LA CERTIDUMBRE EN LA TOMA DE DECISIONES SOBRE LA BASE DE LA EVIDENCIA

La información científica es abundante y proviene de múltiples enfoques de acuerdo a quien evalúe el fenómeno en cuestión, por ejemplo, los enfermos coronarios pueden ser evaluados desde la perspectiva anatómica, o desde la perspectiva fisio-patológica, o desde la perspectiva diagnóstica y terapéutica, entre otras, ofreciéndonos una diversidad de evidencias científicas. Sin embargo, a la hora de la toma de decisiones siempre nos enfrentamos a la siguiente pregunta ¿Cuánta y cuál es la mejor evidencia científica para tomar decisiones? ¿Existe un nivel mínimo de evidencias que nos permita tomar decisiones?. La información o la evidencia que tenemos no siempre satisface nuestras necesidades y nos gustaría tener mejor y más apropiada evidencia para decidir lo correcto, sin embargo la realidad es otra, no tenemos la mejor información que necesitamos y estamos obligados a tomar decisiones en determinados tiempos. Por lo tanto, tenemos que tomar la decisión más apropiada con la información disponible en un tiempo determinado generalmente corto.

Los estudios epidemiológicos tiene niveles de jerarquía en cuanto a la evidencia que sustentan, y se clasifican así en orden decreciente, de mayor evidencia a menor evidencia. Es muy importante revisar también los criterios de Bradford Hill para la evidencia de causalidad cuando juzgamos o emitimos un juicio clínico o sanitario que sea necesario para la toma de decisiones: consistencia, coherencia, fuerza de la asociación encontrada, plausibilidad biológica, experimentación en animales, analogía, y vigencia metodológica.

NIVELES DE EVIDENCIA

De mayor evidencia a menor evidencia:

1 Evidencia bien fundada, al menos en una revisión sistemática de varios estudios aleatorios controlados y correctamente diseñados.

2 Evidencia bien fundada al menos en un estudio aleatorio controlado, correctamente diseñado y de tamaño adecuado.

3 Evidencia de estudios no aleatorios, estudios de un grupo único antes y después de una intervención, o estudios de cohortes, o de series cronológicas o de casos y controles.

4 Evidencia de estudios no experimentales diseñados correctamente, con más de un centro o grupo de investigadores.

5 Opiniones de autoridades respetadas o de un comité de expertos, basadas en evidencias clínicas o estudios descriptivos.

Sin embargo, hay autores que cuestionan incluso el nivel más elevado de la evidencia, pues asumen que en las revisiones sistemáticas en salud pública no se evalúa, en términos generales, el impacto de la intervención en salud colectiva.

EL PROCESO DE LA DECISIÓN BASADA EN LA EVIDENCIA

La experiencia en salud pública y el desarrollo del instinto administrativo y programático son cruciales y muy necesarios para ser sanitarista o gestor de salud pública competente; pero las experiencias individuales y la intuición muchas veces no son suficientes y pueden estar equivocadas. La teoría administrativa y de salud pública muchas veces es insuficiente para la toma de decisiones correctas e incluso oportunas. Por lo tanto para la necesaria y apropiada interpretación de la información científica es indispensable el entendimiento de principios, métodos y técnicas de comprobación científica que nos va a permitir decidir sobre asuntos de causalidad, pronóstico, pruebas diagnósticas y tratamientos.

El proceso para la toma de decisiones basada en la evidencia **implica el seguimiento de los siguientes pasos:** VER DIAGRAMA 3

1. Identificación del problema/ diagnóstico de salud o necesidad
2. Conversión de la información en preguntas a responder (Fijación de objetivos).
3. Determinación de los tipos de estudio que respondan mejor a las preguntas.
4. Búsqueda de la mejor evidencia para responder.
5. Evaluación crítica de la evidencia disponible.
6. Aplicación del conocimiento a la situación problema
7. Evaluación de las decisiones tomadas.

¿POR QUÉ CENTRARSE EN LA TOMA DE DECISIÓN?

El número de decisiones clínicas es inmenso (muchos millones anuales), no-solo por el volumen de pacientes sino porque cada paciente implica múltiples decisiones. El cúmulo de decisiones en Salud pública es menor que las decisiones clínicas en cuanto al número (miles de decisiones) sin embargo, estas decisiones impactan directa e indirectamente a grandes grupos de pacientes y de poblaciones.

La toma de decisiones en la asistencia clínica y de salud pública tiene una influencia directa en el costo de la provisión de los servicios asistenciales.

Los cambios en el volumen y la profundidad de la práctica clínica constituyen el principal factor de incremento en el costo de los servicios de salud, que pueden ser controlados.

Recuerde que para tomar una decisión debe existir al menos dos posibilidades y que si solo le presentan una solución al problema, esa solución debe ser equivocada.

VER DIAGRAMA 2

LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DE DECISIONES DE SALUD PÚBLICA Y EN MEDICINA CLÍNICA SE CLASIFICAN EN

De acuerdo a su naturaleza estos factores son de tres tipos:

- **EVIDENCIA** (aspecto técnico)
- **VALORES** (aspecto político o ideológico)
- **RECURSOS** (aspecto administrativo)

En salud pública la toma de decisiones se encuentra supeditada no solo a la evidencia científico-técnica sino también a los aspectos políticos y administrativos relacionados. Así como por ejemplo, la decisión clínica de la administración de una transfusión sanguínea depende de los tres factores: 1. Que la persona requiera una transfusión de sangre completa como medida extrema para salvarle la vida y no sea suficiente los sustitutos plasmáticos o sueros; 2. Que administrativamente tengamos en nuestro banco de sangre con la sangre a transfundir y 3. Que la persona que vaya a recibir la sangre o su representante aprueben su utilización por medio del consentimiento informado.

La falla o negativa de cualquiera de los tres puntos anteriores debería interrumpir la acción médica programada, es decir la transfusión sanguínea. Ejemplos son múltiples, muchas veces no hace falta la transfusión de sangre completa ya que con la transfusión de los componentes, e incluso de los sustitutos de plasma es suficiente para salvar la vida; otras veces no contamos con la sangre completa para la transfusión, o puede ser que la decisión del paciente sea la de no consentir la transfusión por razones religiosas o de otra índole.

Históricamente pareciera que en salud pública las decisiones políticas son las que más influyen en la toma de decisiones, sin embargo, éstas deben estar sustentadas en la evidencia técnica y el soporte administrativos para ser sustentables y válidas en responder adecuadamente a las necesidades del colectivo. En caso de tomar decisiones políticas sin su debido sustento técnico-administrativos las acciones de salud tienden a infaliblemente fracasar en sus propósitos.

RESUMEN

La toma de decisión basada en la evidencia aumenta considerablemente la probabilidad de tomar mejores decisiones y por consiguiente disminuye las decisiones incorrectas que pueden dañar a las colectividades. La salud pública basada en la evidencia es una necesidad que debe ser auspiciada y fortalecida a través de su práctica y la formación continua de médicos y sanitaristas. Las Escuelas de Salud Pública y de Medicina deben de enfatizar sus esfuerzos en: 1. El desarrollo de habilidades administrativas y clínicas basadas en la evidencia, 2.

La promoción de circunstancias conducentes al uso del abordaje basado en la evidencia. 3. El reconocimiento de la necesidad de retomar las decisiones a la luz de los nuevos conocimientos (evidencia).

REFERENCIAS

1. Gómez de la Cámara, A. La medicina basada en evidencias científicas: mito o realidad de la variabilidad de la práctica clínica y su repercusión en los resultados en salud. ANALES Sis San Navarra 2003. Vol. 26, No.1, enero-abril.
2. Sackett, D; Straus, S; Scott, R; Rosenber, W; Haynes, B. Evidence-based Medicine. How to practice and teach EBM. 2nd. Edition. Churchill Livingstone 2000.
3. Muir, JA. Evidence-based Healthcare. How to make health policy and management decision. 2nd. Edition. Churchill Livingstone 2001.
4. Jenisek, M; Stachenko, S. Evidence-based public health, community medicine, preventive care. Med Sci Monit, 2003; 9(2): SR1-7.
5. Petticrew, M. Why systematic reviews reach uncertain conclusions. BMJ 2003;326;756-758

ANEXOS

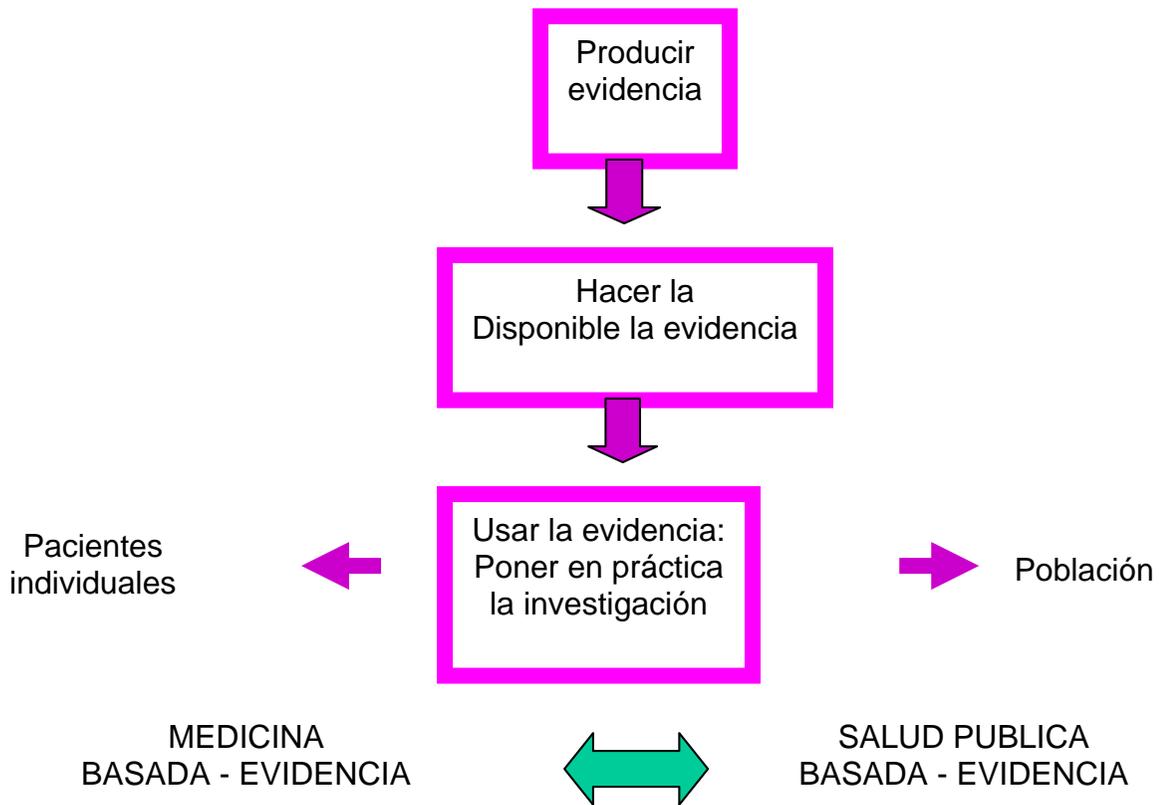
Diagrama 1
ACCIONES DE SALUD



Diagrama 2
TOMA DE DECISIÓN CLÍNICA Y DE SALUD PÚBLICA

PRÁCTICA CLÍNICA	SALUD PÚBLICA
Para Individuos	Para poblaciones
Tratar enfermos	Tratar sanos
Pocos a tratar	Muchos a tratar
Decisión única individuo	Decisión común al colectivo
Difícil producir protocolos y guías	Fácil producir protocolos y guías
Problema modelo: paciente se siente enfermo	Problema modelo: un colectivo en riesgo de sarampión.

Diagrama 3
PRINCIPALES ETAPAS DE LA EVIDENCIA



This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.