

La heterogeneidad de las lesiones de endometriosis requiere la individualización del diagnóstico y tratamiento y un abordaje diferente de la investigación y la medicina basada en la evidencia

En el artículo de P. R. Koninckx y colaboradores, se cuestionan los ensayos clínicos sesgados y la significancia estadística que se utiliza para analizar los resultados de la investigación, los cuales son la base de la medicina basada en la evidencia. Se comenta que la estadística tradicional se basa en la suposición de que la población investigada es homogénea sin subgrupos ocultos más pequeños. La heterogeneidad clínica, inflamatoria, inmunológica, bioquímica, histoquímica y genética-epigenética de las lesiones de endometriosis de aspecto similar es un desafío para la investigación y para el diagnóstico y el tratamiento de la endometriosis. Las conclusiones obtenidas mediante pruebas estadísticas de todo el grupo no son necesariamente válidas para subgrupos. La importancia se ilustra por el hecho de que un tratamiento que tiene un efecto beneficioso en el 80% de las mujeres, pero conlleva el efecto contrario, empeorando la enfermedad en el 20%, sigue siendo estadísticamente significativo. Dado que la estadística tradicional no puede detectar subgrupos ocultos, se requieren nuevos enfoques obligatoriamente. Para el diagnóstico y tratamiento se sugiere visualizar los datos individuales y prestar atención específica a los extremos de un análisis. Para la investigación es importante integrar datos clínicos, bioquímicos e histoquímicos con las vías biológicas moleculares y el análisis genético-epigenético de las lesiones.