Hospital regional Valentín Gómez Farías

Noel García Pérez

LME 2385

Conceptos de Epidemiologia clínica

1. ***Tipos de muestreo para la selección de los pacientes en los estudios clínicos***

***Probabilístico:*** todos los candidatos tienen la misma posibilidad de ser seleccionados

***Muestreo no probabilístico:*** se desconoce la probabilidad que posee cada unidad de ser incluida en la muestra y la selección se realiza mediante métodos en los que no interviene el azar

***Muestreo sistemático:*** consiste en aplicar una regla sistemática simple elegir un individuo de cada (n) individuos

 ***Aleatorio simple:*** cada unidad del marco maestral tiene la misma probabilidad de ser escogida y en cada una de las posibles muestras de igual tamaño tienen igual probabilidad de ser escogidas

***Aleatorio estratificado:*** es un a modificación del aleatorio simple que intenta asegurar que la muestra presente la misma distribución que la población de estudio en relación con determinadas variables

***Muestreo en múltiples etapas:*** selección de unidades de una población y en una segunda etapa obtener una muestra de cada una de las unidades primarias

***2) Tipos de sesgos***

***Definición de sesgo***: Errores sistemáticos en un estudio que producen una estimación incorrecta de asociación entre la exposición y la enfermedad

**Sesgo de selección**

Cualquier error que se deriva del proceso de identificación de la población a estudiar. Estos sesgos se pueden cometer:

1. Al seleccionar el grupo control.
2. Al seleccionar el espacio muestral donde se realizará el estudio.
3. Por pérdidas en el seguimiento.
4. Por la presencia de una supervivencia selectiva.

**Sesgo de información u observación**

Este sesgo incluye cualquier error sistemático en la medida de información sobre la exposición a estudiar o los resultados. Los sesgos de observación o información se derivan de las diferencias sistemáticas en las que los datos sobre exposición o resultado final, se obtienen de los diferentes grupos. El sesgo de información es por tanto una distorsión en la estimación del efecto por errores de medición en la exposición o enfermedad o en la clasificación errónea de los sujetos. Las fuentes de sesgo de información más frecuentes son:

1. Instrumento de medida no adecuado.
2. Criterios diagnósticos incorrectos.
3. Omisiones.
4. Imprecisiones en la información.
5. Errores en la clasificación.
6. Errores introducidos por los cuestionarios o las encuestadoras.

**Sesgo por perdidas de seguimiento:**

Las pérdidas de seguimiento son frecuentes en los estudios de cohortes y ensayos clínicos. Si las perdidas son aleatorias y no se asocian con el evento de interés no se produce un sesgo.

**Sesgo por errores de medición:**

Se produce una estimación equivocada del riesgo por errores en la medición, siendo las fuentes más frecuentes de sesgo: un instrumento no adecuado de medida, un diagnóstico incorrecto, omisiones, imprecisiones, vigilancia desigual en expuestos y no expuestos, procedimientos de encuesta no validos, encuestadores no entrenados o conocedores de las hipótesis del estudio.

**Sesgo por confusión**

Consiste en subestimar una asociación debido a que una de ella esta inmersa o muy asociada con otra por lo que se llegan a conclusiones falsas

***3) Criterios de causalidad:***

*Según* Bradford Hill para el diseño de estudios clínicos epidemiológicos

Fuerza de la asociación

Especificidad de la asociación

Relación temporal

Efecto dosis respuesta

Consistencia

Respuesta al Cese de la exposición

Coherencia y plausibilidad

Evidencia experimental

Consistencia con otros conocimientos

 Replicación de los resultados

Plausibilidad biológica

Consideración de explicaciones alternativas