

CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA

INVESTIGAR LOS TIPOS DE SESGOS MAS COMUNES Y SU DEFINICION

SESGO.-

“Determinan la precisión y la validez de un estudio” “Error sistemático”

Se entiende por sesgo a los errores sistemáticos en un estudio epidemiológico que produce una estimación incorrecta de asociación entre la exposición y la enfermedad. Producen una estimación equivocada del efecto; por ejemplo si en un estudio se determina que el tratamiento **A** es más efectivo que el tratamiento **B**, puede deberse a que en el grupo sometido al tratamiento **A** habían pacientes menos graves, así los resultados podrían deberse a una diferencia sistemática de la salud entre los grupos de pacientes y no a la diferencia de efectividad entre los tratamientos.

Sesgo de Selección

Aparece cuando se comparan grupos de pacientes que difieren en determinantes de resultados diferentes al del estudio

Sesgo de Medición

Aparece cuando los métodos de medición son diferentes entre los grupos de pacientes

Sesgo de Confusión

Aparece cuando dos factores se encuentran asociados y el efecto del uno es confundido o distorsionado por el efecto del otro.

Sesgo de selección	Se produce cuando se comparan grupos de pacientes que difieren en factores determinantes para el resultado que no son objeto del estudio
Sesgo de medición	Se produce cuando los métodos de medición difieren entre los grupos de pacientes
Sesgo de confusión	Se produce cuando dos factores están asociados (discurren juntos) y el efecto de uno se confunde o queda distorsionado por el efecto del otro

CRITERIOS DE CAUSALIDAD.-

De validez interna.-

1.- FUERZAS DE ASOCIACION.- Relación de frecuencia de aparición de enfermedad en los individuos expuestos a un factor de riesgo analizado con respecto a la misma en los no expuestos.

2.- SECUENCIA TEMPORAL.- El factor de riesgo antecede al comienzo del efecto que provoca

3.- EFECTOS DOSIS RESPUESTA.- Cuando la aparición de la enfermedad aumenta con la dosis, tiempo y nivel de exposición, proporciona un mayor apoyo a la interpretación causal.

De coherencia científica.-

1.- CONSISTENCIA.- Valora la constancia y la reproductividad de la asociación que el estudio indica.

2.- PLAUSIBILIDAD BIOLOGICA.- La relación causal tiene sentido en el contexto de los conocimientos científicos y biológicos.

3.- ESPECIFICIDAD DE LA ASOCIACION.- Si el factor de riesgo se asocia a la enfermedad o bien si la enfermedad se asocia a solo un factor de riesgo.

4.- EVIDENCIA EXPERIMENTAL.- Prueba causal por excelencia.

TIPOS DE MUESTREO PARA LA SELECCIÓN DE PACIENTES EN UN ESTUDIO CLINICO.-

1.- muestreos probabilísticos.-

Aleatorio

Aleatorio sistémico

Aleatorio estratificado

Por conglomerados

2.- muestreo no probabilísticos.



BIBLIOGRAFIA.-

- 1.- Robert H. Fletcher, Suzzane W. Fletcher/EPIDEMIOLOGIA CLINICA/ 4 edicion/
New York/2003/pp7-9
- 2.- Galvez Vargas R. Rodriguez Contreras Pelayo R./Teoria de la Causalidad en
epidemiologia/ capitulo 7/ 9 edicion/ España/ pp86-93
- 3.- Centro de Capacitación Investigación y Gestión en Salud para la Medicina
Basada en Evidencias CIGES Documento Elaborado para el Curso GIS III año
2006
- 4.- Pita Fernández S. Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo
Hospitalario Juan Canalejo. A Coruña. Pita Fernández, S. Epidemiología.
Conceptos básicos. En: Tratado de Epidemiología Clínica. Madrid; DuPont
Pharma, S.A.; Unidad de epidemiología Clínica, Departamento de Medicina y
Psiquiatría. Universidad de Alicante: 1995. p. 25-47. Actualización 28/02/2001