CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA

ITZIA DANIELA VARGAS MARTINEZ

TIPOS DE MUESTREO:

Muestreo aleatorio simple sin reemplazamiento y con reemplazamiento

Muestreo aleatorio sistemático el coeficiente y periodización

Muestreo aleatorio estratificado controlado o uniforme, proporcional y de fijación optima

Muestreo por conglomerados no polietapicos y polietapicos

Muestreo de conveniencia o empírico

Muestreo por cuotas

Muestreo teórico

TIPOS DE SESGOS MÁS COMUNES

Sesgos de selección:

-sesgo de neymann: se produce cuando la condición en estudio determina perdida por fallecimiento de los sujetos afectados por ella.

-sesgo de berkson: los pacientes casos correspondieron a pacientes con cáncer y sus controles fueron obtenidos a partir de pacientes hospitalizados por otras causas.

-sesgo de no respuesta o efecto del voluntario: el grado de interés que pueda tener un individuo en estudio varía en relación a otros individuos.

-sesgo de membresía o de pertenencia: se produce cuando entre los sujetos evaluados se presentan subgrupos de individuos que comparten cosas en particular.

Sesgos de medición:

-sesgo de procedimiento: el grupo que presenta la variable dependiente resulta ser más interesante para el investigador que el grupo que participa como control.

-sesgo de memoria: en los cuales se pregunta por antecedente de exposición a determinadas circunstancias en diferentes periodos de la vida, existiendo la posibilidad de olvido.

-sesgo por falta de sensibilidad de un instrumento: si no se cuenta con adecuados métodos de recolección de la información, es posible que la sensibilidad de los instrumentos empleados en tales mediciones carezca de la sensibilidad adecuada.

-sesgo de selección: su ocurrencia se explica por la introducción de metodologías diagnosticas diferentes a las inicialmente utilizadas al comienzo de un estudio.

CRITERIOS DE CAUSALIDAD

* La secuencia temporal debe ser tal, que la exposición al factor preceda al desarrollo de la enfermedad.
* La magnitud de la asociación entre el riesgo y la enfermedad debe ser alta.
* Los resultados obtenidos por varios investigadores respecto de la asociación deben ser consistentes
* La asociación debe ser factible desde el punto de vista del mecanismo biológico que hacen que produzca.
* En general bebe haber una relación dosis-efecto; es decir que un aumento de la exposición al factor proceda al desarrollo de la enfermedad, y viceversa.

BIBLIOGRAFIA

Medicina Basada en la evidencia; Arceo; Manual Moderno; 2da edición

Medicina basada en la evidencia; Ricardo Hidalgo; 3er edición

Medicina Basada en la Evidencia; Straus; Elsevier