

**ALUMNO: CHRISTIAN JOSUE REYES MONTERO.**

**MATRICULA: LME3626**

**SEMESTRE: 8 SEMESTRE PREINTERNO HOSPITAL CIVIL NUEVO JUAN I MENCHACA.**

**MATERIA: MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA.**

**ACTIVIDAD: CONCEPTOS DE EPIDEMIOLOGIA CLINICA.**

**UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR MODULO INGLATERRA.**



**TIPOS DE MUESTREO**

**Muestreo probabilístico**

Los métodos de muestreo probabilísticos son aquellos que se basan en el principio de equiprobabilidad. Sólo estos métodos de muestreo probabilísticos nos aseguran la representatividad de la muestra extraída y son, por tanto, los más recomendables.

 ***Muestreo aleatorio***: todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Los individuos que formarán parte de la muestra se elegirán al azar mediante números aleatorios.

***Muestreo aleatorio simple:*** Consiste en extraer todos los individuos al azar de una lista (marco de la encuesta.

***Muestreo sistemático:*** En este caso se elige el primer individuo al azar y el resto viene condicionado por aquél. Este método es muy simple de aplicar en la práctica y tiene la ventaja de que no hace falta disponer de un marco de encuesta elaborado.

***Muestreo aleatorio estratificado:*** Se divide la población en grupos en función de un carácter determinado y después se muestrea cada grupo aleatoriamente, para obtener la parte proporcional de la muestra.

***Muestreo aleatorio por conglomerado:*** Se divide la población en varios grupos de características parecidas entre ellos y luego se analizan completamente algunos de los grupos, descartando los demás.

***Muestreo mixto:*** Cuando la población es compleja, cualquiera de los métodos descritos puede ser difícil de aplicar, en estos casos se aplica un muestreo mixto que combina dos o más de los anteriores sobre distintas unidades de la encuesta.

 **Métodos de muestreo no probabilísticos**

***Muestreo por cuotas:*** ". Se asienta generalmente sobre la base de un buen conocimiento de los estratos de la población y/o de los individuos más "representativos" o "adecuados" para los fines de la investigación.

***Muestreo intencional o de conveniencia:*** Este tipo de muestreo se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas" mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos.

***Bola de nieve***: Se localiza a algunos individuos, los cuales conducen a otros, y estos a otros, y así hasta conseguir una muestra suficiente.

- ***Muestreo Discrecional****:* A criterio del investigador los elementos son elegidos sobre lo que él cree que pueden aportar al estudio.

***SESGOS***

***Sesgos de selección:*** Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio y que propician una conclusión equivocada sobre la hipótesis en evaluación.

***Sesgos de información*:** se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos u otras covariables en la población en estudio, que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se comparan, y que ocasionan una conclusión errónea respecto de la hipótesis que se investiga.

 ***Sesgo de confusión***: puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real. Existe sesgo de confusión cuando observamos una asociación no causal entre la exposición y el evento en estudio o cuando no observamos una asociación real entre la exposición y el evento en estudio por la acción de una tercera variable que no es controlada.

***CRITERIOS DE CAUSALIDAD***

***Consistencia*** La asociación de estudio es consistente cuando los resultados son replicados en estudios epidemiológicos realizados en diferentes poblaciones utilizando diferentes diseños de estudio

***Fuerza de la asociación:*** Es definido por el tamaño del cálculo del riesgo derivado del análisis estadístico.

 ***Relación dosis – respuesta:*** El tamaño del cálculo del riesgo se incrementa con el incremento de los niveles de exposición.

 ***Secuencia temporal***: La exposición siempre precede al resultado. Este es el único criterio absolutamente esencial.

***Plausibilidad biológica:*** La asociación está acorde con la consecuente aceptación de los procesos biológicos.

**BIBLIOGRAFIA:**

Last JM. A dictionary of epidemiology. Oxford University Press. New York. 2001

Armstrong BK, White E, Saracci R. Principles of exposure measurement in epidemiology. Oxford Medical Publications. New York. 1992

Mauricio Hernández-Avila, Ph.D.,(1) Francisco Garrido, M.C., M. en C.,(2) Eduardo Salazar-Martínez, Dr. en C.(1) salud pública de México / vol.42, no.5, septiembre-octubre de 2000

Szklo M, Nieto FJ. Epidemiology, beyond the basics. Aspen Publishers, Inc. Maryland, 2000.