**Actividad Integradora. Parte I**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo De Estudio | Criterios De Validez O Medidas De Asociación | Sesgos Más Comunes | Escala En El Nivel De Evidencia | Ventajas | Limitaciones |
| Estudios De Cohorte(prospectivos) | Analítico Observacional Longitudinal | Riesgo relativo: (a/ a +b)/c/ c +dRiesgo atribuible: (a/ a +b) – (c/ c+ d)%riesgo atribuible: RA / (a/ a+ b) | De sensibilidadDe sobrevivenciaDe migraciónDe información | 2++ | Estiman incidencia | Coste elevadoDifíciles de ejecutarPoco prácticos en enfermedades rarasRequieren muestra elevadaPerdida en el seguimiento |
| Estudios De Casos Y Controles | Analítico Observacional | Razón de momios: a x d/ b x c | De prevalencia**De selección****De información** | 2+ | Corta duraciónAplicación en enfermedades rarasPermite análisis de varios factores de riesgoEconómicos | No estima directamente incidenciaFacilidad de sesgos de selección y/o informaciónSecuencia temporal entre exposición y enf. No siempre fácil de establecer |
| Estudios De Pruebas Diagnosticas Con Resultados Dicotómicos | DescriptivoTransversalPrevalencia | sensibilidad: a /a +cespecificidad: d/b +dexactitud: a+ d/a +b +c +dprevalencia: a +c/a+ b+ c+ dvalor predictivo positivo: a /a +bvalor predictivo negativo: d/c +d | De selecciónDe informaciónDe medición | 3 | Fáciles de ejecutarPrecisan poco tiempo para su ejecuciónÚtiles para la planificación y administración sanitaria | Posibilidad de sesgos de información y/o de selecciónNo son útiles en enfermedades raras n de corta duración.(\*)Evaluar criterios de utilidad: beneficio, reproductividad, espectro de la enfermedad, inocuidad, normalidad |
| Estudios De Pruebas Diagnosticas Con Resultados Cuantitativos | DescriptivoTransversalPrevalencia | Razón de verosimilitud: sensibilidad / (1-especificidad)Odds preprueba: probabilidad / (1-probabilidad)Odds Postprueba (ppop): (RV) (Odds preprueba)% de odds ppop: (Odds ppop / 1+odds ppop) X (100) | De selecciónDe informaciónDe medición | 3 | Fáciles de ejecutarPrecisan poco tiempo para su ejecuciónÚtiles para la planificación y administración sanitaria | Posibilidad de sesgos de información y/o de selecciónNo son útiles en enfermedades raras n de corta duración.(\*)Evaluar criterios de utilidad: beneficio, reproductividad, espectro de la enfermedad, inocuidad, normalidad |

**Gabriela Alejandra González Arellano**

**O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca**

**Fuentes:**

<http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/archivos/Lectura19.pdf>

<http://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios2.pdf>

López Jiménez Francisco, Obrador Vera Gregorio Tomas; ***Manual de medicina basada en la evidencia****; El Manual Moderno*, México 2005; 2da edición; p. 23-79