**Actividad Integradora: MBE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estudio | Asociación y riesgo | Estudios de Cohorte | E. Casos y Controles |
| Tipo de estudio al que pertenecen | **Descriptivo.**  Observacional: Se utiliza para dilucidar factores causales o de riesgo el cual es importante para la prevención | **Analítico**  Longitudinal:  -prospectivos  -retrospectivos | **Analítico**  Longitudinal  -retrospectivo |
| Diseño del estudio | Expone un grupo de individuos al supuesto factor de riesgo y se comparan las tasas de enfermedad con el grupo q no fue expuesto. | Define quien o quien no esta expuesto al factor de riesgo, el cual se sigue por un tiempo suficiente y se comparan las incidencias de una enfermedad en individuos expuestos con los no expuestos | Se identifica un grupo de casos que tienen la enfermedad y un grupo control q no la tiene.  Se determina quienes fueron los que estuvieron expuestos a los factores de riesgo y se comparan entre ambos grupos. |
| Medidas de Asociacion | Estimaciones de la relación entre la exposición a un factor y la incidencia o el pronostico de una enfermedad | **Riesgo relativo**  Es el cociente de la incidencia de la enfermedad en los indiv expuestos y no expuestos al factor en estudio  =1: la enfermedad es igual entre expuestos y no expuestos  >1:. factor de riesgo para enfermedad  <1: factor de protección para enfer  **Incidencia Acumulada**  **Riesgo Atribuible**  **Proporcion de RA.** | **Razon de momios**  Se dividen los momios de la enfermedad entre lo s no enfermos  >1: Existe riesgo  <1: existe proteccion |
| Formulas |  | Cie: a / a + b  Cio: c / c +d  RR: Cie / Cio  RA: Ie-Io  RA%: (Ra/ Ie) x 100| | Odds ratio: ad / bc |
| Sesgo |  | De selección  De informacion | De selección\*\*  De informacion  De memoria |
| Ventaja/ desventaja |  | -Es el mejor sustituto de ensayos clínicos  -Se puede sacar incidencia  -poco practico para enfermedades raras  -Requieren tiempo de seguimiento largo  -costos elevados  -sujeto a sesgos | -Mas económico  -Adecuado para enfermedades de largo periodo de inducción  -Evalua multiples factores etiológicos  -Mas susceptible a sesgos  -No se mide la incidencia |
| Nivel de Evidencia |  | 2 | 2 |

|  |
| --- |
| Nivel de Evidencia |
| 1++ Meta-análisis de gran calidad, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con  muy bajo riesgo de sesgos.  1+ Meta-análisis bien realizados, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con  bajo riesgo de sesgos.  1- Meta-análisis, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con alto riesgo de sesgos. |
| 2++ Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o  Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una alta  probabilidad de que la relación sea causal.  2+ Estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados, con bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una moderada  probabilidad de que la relación sea causal.  2- Estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar y una significante probabilidad de  que la relación no sea causal. |
| 3 Estudios no analíticos (observaciones clínicas y series de casos) |
| 4 Opiniones de expertos. |

**Zaira Sdwaide Hamden Rivera**

**LME2335**

**Hospital Juan I Menchaca**