**Diana Carolina García Borunda**

**MBE**

**Hospital Fray Antonio Alcalde**

**SESGOS**

**JERAEQUIA DE ESTUDIOS ESPIDEMIOLOGICOS**



**Información:** cuando la probabilidad de detectar la enfermedad es mayor de un grupo que en otro

**Migración:** Cuando un individuo sale del estudio por diversas razones o migran de un grupo a otro

**Sobrevivencia:** los px que sobreviven son seleccionados para el estudio, por lo que el pronóstico no representa la historia natural

**Sensibilidad:** Hay un desequilibrio de factores que influencian el desarrollo de le enfermedad en los grupos que están comparando

**DESCRIPTIVOS**

**ANALITICOS**

**ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS**

LONGITUDINALES

TRANSVERSALES

(Prevalencia)

**Estudios de casos**

(Descripción detallada de un paciente o de un grupo pequeño de pacientes que tiene la enfermedad concreta)

**Estudios Correlaciónales o Ecológicos**

(Usan la información de una población entera para comparar la frecuencia de enfermedades entre diferentes grupos en el mismo periodo)

**Ensayo Clínico Cruzado**

(Los grupos reciben ambos tratamiento secuencialmente pero de una forma aleatorizada)

**Ensayo Clínico Factorial**

(Los grupos son aleatorizados para recibir dos o más tratamientos)

**Ensayo Clínico Paralelo**

(Los pacientes reciben de forma aleatorizada los tratamientos

**Ensayo Clínico Histórico**

(Grupo experimental que se compara con un grupo histórico que no recibe tratamiento)

DESCRIPTIVOS

**ENSAYO CLINICO**

EXPERIMENTALES

Retrospectivo

**CASOS Y CONTROLES**

(Sujetos sanos y enfermos)

Prospectico / Retrospectivo

**COHORTE**

(Sujetos sin enfermedad)

OBSERVACIONALES

ANALITICOS

MEDIDAS DE ASOCIACION

ENSAYO CLINICO

1° Opción: Establecer un **Nivel de corte**

2° Opción: Calcular la **Razón de verosimilitud:** **Sensibilidad (1- especificidad)**

**Valor Predictivo Negativo**: Porcentaje de sujetos que no tiene la enfermedad si la prueba diagnóstica es negativa. Prevalencia (**d/c+b)**

**Valor Predictivo Positivo:** Porcentaje de sujetos que tiene la enfermedad si la prueba diagnóstica es positiva. Prevalencia (a/a+b)

**Especificidad:** Porcentaje de pacientes sanos que salen negativos a la prueba **(d/b+d)**

**Sensibilidad**: Porcentaje de pacientes enfermos que salen positivos a la prueba **(a/a+c)**

**Exactitud**: Porcentaje de aciertos con el estándar de oro **(a+d/a+b+c+d)**

INTERPRETACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS CON RESULTADO NO DICÓTOMICO (Cuantitavo)

INTERPRETACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS CON RESULTADO DICÓTOMICO (Positivo – Negativo)

INTERPRETACION DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS

**Razón de momios:** Equivalente al Riesgo relativo, es la relación o cociente de la probabilidad de que un evento ocurra entre la probabilidad de que no ocurra: **Ad/bc**

CASOS Y CONTROLES

**Riesgo Relativo**: **Ie / Io**

1= No significativo

>1= Factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad

<1= El factor de riesgo es un factor de protección

**Riesgo Atribuible:** Expresa el exceso de riesgo debido a la exposición al factor por encima del riesgo.

**Ie – Io**

**RA%= (RA/Ie ) x 100**

COHORTE