****

**ACTIVIDAD INTEGRADORA**

**ALUMNO: JOSE MIGUEL ZAMORA FALOMIR**

**CICL0:2014-B**

**HOSPITAL: DR. VALENTIN GOMEZ FARIAS**

**DOCENTE: DRA. SANDRA SENTIES**

**LAMAR UNIVERSIDAD**

**22/OCTUBRE /2014**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Estudio al que pertenece** | **Criterios de validez** | **Fórmulas** | **Sesgos más comunes** | **Escala en el nivel de evidencia** |
| **Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y**  **dicotómicos** | • Observacional  • Analítico  • Prospectivo / retrospectivo | Selección de los individuos  -Estudio estándar para comparar resultados  -Asegurar que las pruebas se puedan aplicar a todos los individuos de una forma estandarizada y cegada  -Estimar el tamaño de la muestra necesaria para poder obtener unos límites de confianza. | -Prevalencia Eventos Nuevos + Antiguos / Total de habitantes en estudio  -Incidencia  -Sensibilidad A/A + C  -Especificidad D /B +D  -Probabilidad pre prueba  -Valor predictivo positivo  A/A+ B  -Valor predictivo  negativo D/ C+D | • Sesgo de confirmación diagnóstica.  • Sesgo de interpretación de las  Pruebas.  • Sesgo debido a resultados no interpretables.  • Ausencia de gold standard. | II-a |
| **Estudio de**  **cohorte** | • Observacional  • Analítico  •Longitudinal  prospectivo | -Clasificación de individuos de acuerdo con las características que podrían guardar relación con el resultado.  -Todos los pacientes se siguen en el tiempo, a través de evaluaciones repetidas, en búsqueda de la ocurrencia  del evento de interés.  - Se les realizan al menos dos mediciones durante el lapso que dura el estudio. | \*Incidencia de los expuestos A/A +B  \*Incidencia de los no  expuestos C/C + D  \*Riesgo relativo  RR = Cle / Clo | • Sesgos de selección.  • Sesgos de información.  • Sesgos de clasificación no  diferencial . | II-b |
| **Casos y controles** | • Observacional  • Analítico retrospectivo | No es necesario que los casos sean representativos de todos los casos  **Condición de los casos**  • Prevalentes  • Incidentes  •Vivos en el momento de la  entrevistas.  •Obliga a acotar el tiempo.  •Menos probable que la  enfermedad modifique la  Exposición.  •Más fácil mantener la  homogeneidad de criterios. | \*Razón de momios  (A/C) / (B/D)= AD/BC  \*Riesgo atribuible  IE-IOX100 | • Sesgo de susceptibilidad.  • Sesgo de sobrevivencia.  • Sesgo de migración.  • Sesgo de  Información. | II-b |