****

**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 positivoA/A+ B-Valor predictivonegativo D/ C+D | • Sesgo de confirmación diagnóstica.• Sesgo de interpretación de lasPruebas.• Sesgo debido a resultados no interpretables.• Ausencia de gold standard. | II-a |
| **Estudio de****cohorte** | • Observacional• Analítico•Longitudinalprospectivo | -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 ocurrenciadel 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 noexpuestos C/C + D\*Riesgo relativoRR = Cle / Clo | • Sesgos de selección.• Sesgos de información.• Sesgos de clasificación nodiferencial .  | 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 laentrevistas.•Obliga a acotar el tiempo.•Menos probable que laenfermedad modifique laExposición.•Más fácil mantener lahomogeneidad de criterios. | \*Razón de momios(A/C) / (B/D)= AD/BC\*Riesgo atribuibleIE-IOX100 | • Sesgo de susceptibilidad.• Sesgo de sobrevivencia.• Sesgo de migración.• Sesgo deInformación. | II-b |