|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD INTEGRADORA** |
| 4  **Objetivo de aprendizaje:**  • Repasar los conceptos aprendidos durante la actividad 1 Medicina Basada en Evidencia parte 1.  **Instrucciones:**  Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (pruebas diagnosticas con resultados cuantitativos y dicotómicos, estudio de cohorte y casos y controles), tipo de estudio al que pertenecen, medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas), sesgos mas comunes y escala en el nivel de evidencia. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 del 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 |