 **Actividad 5**

**Actividad Integradora**

**MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA**

**Dra. Sandra Senties Gómez**

**Alumna: Gabriela Alejandra Bonilla Sánchez**

**Hospital Civil “Dr. Juan I. Menchaca”**

**18 de Marzo del 2015**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Tipo de estudio al que pertenecen* | *Medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas* | *Sesgos más comunes* | *Escala en el nivel de evidencia* |
| **Pruebas Diagnósticas con Resultados Cuantitativos y Dicotómicos.** | Transversal | **Dicotómicos**Criterios de validez: * Exactitud **(a+d/a+b+c+d)**
* Sensibilidad **(a/a+c)**
* Especificidad **(d/b+d)**

Valores predictivos:* Positivo **(a/a+b)**
* Negativo **(d/c+d)**

**Cuantitativos** Razones de verosimilitud:1. **Probabilidad Ppep= Probabilidad/1-probabilidad**
2. **Razones de verosimilitud= Sensibilidad/1- Especificidad**
3. **Probabilidad Ppop= Probabilidad x RV**
4. **%Probabilidad Ppop= Probabilidad/ 1+ probabilidad**

Curva de ROC | **Ausencia de Gold standard****Sesgo de confirmación diagnóstica.** **Sesgo de interpretación de las pruebas** | **I** |
| **Estudio de Cohorte** | Longitudinal | Incidencia de expuestos: **CIE= a/a+b**Incidencia no expuestos: **CIo= c/c+d**Riesgo relativo: RR= **CIE / CIo=** Riesgo atribuible: **CIE - CIo**% Riesgo atribuible**: RA/ CIE x 100** | **Información.** Mayor probabilidad en un grupo que en otro de detectar la enfermedad o el evento.**Selección.** Error en la elección de los individuos, debido a que no se establecen los criterios de inclusión y exclusión | **I, II** |
| **Estudio de Casos y Controles** | Longitudinal | Razón de momios:**RM= ad/bc** | **Sesgo de prevalencia.** Prevalencia alta no permite distinguir si hay un alto riesgo de desarrollar la enfermedad o si los que la desarrollan, están enfermos un largo tiempo.**Sesgo de selección.** Posibilidad de que los casos se seleccionen por presentar una historia positiva de exposición al factor de riesgo y que los controles se seleccionen por presentar una historia negativa de exposición. Más susceptible que en estudio de cohorte**Sesgo de información.** La ausencia o presencia de enfermedad varia en como el paciente recuerda exposición a factores de riesgo. | **III** |