****

**MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS**

“ACTIVIDAD INTEGRADORA”

**ELABORA:**

Víctor Armando Pacheco Carrazco

8vo C LME 3218

**01-09-14**

JERARQUIA DE LA EVIDENCIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ESTUDIO** | **TIPO DE ESTUDIO** | **CARACTERISTICAS** | **CRITERIOS DE VALIDEZ** | **TIPO DE SESGOS** |
| **CASOS Y CONTROLES** | RetrospectivoComparativoLongitudinal | Estudio comparativo y longitudinal que permite evaluar la participación de un factor de exposición, o presunto riesgo, en la aparición de una característica determinada. Compara el grado de intensidad y frecuencia con la que un grupo ha estado expuesto a un factor específico, en relación con un segundo grupo.  | **Valor predictivo**VPP= VP/ (VP+FP)**Riesgo relativo**RR= A (A+B) / C (C+D)**Riesgo atribuible**RA = le - Io**Razón de momios**RM= A x D / C x B | Sesgo del voluntarioSesgo de BerksonSesgo de Neyman |
| **COHORTE** | Retrospectivo Prospectivo Observacionales  | Describe la historia natural de la enfermedad.Proporcionan una estimación directa de las tasas de incidencia de la enfermedad en ambos grupos, expuesto y no expuesto. | **Valor predictivo**VPP= VP/ (VP+FP)**Riesgo relativo**RR= A (A+B) / C (C+D)**Razón de momios**RM= A x D / C x B | Sesgos de susceptibilidadSesgos de sobrevivenciaSesgos de migraciónSesgos de informacion |
| **CUANTITATIVOS** | ObservacionalesEncuestas de prevalencia  | Estudios diseñados para medir la prevalencia de una exposición en un punto específico de tiempo.Útiles para evaluar necesidades del cuidado de la salud y para el planeamiento de la provisión de un servicio.Particularmente importantes para enfermedades crónicas que requieren atención médica durante su duración y para evaluar el impacto de medidas preventivas dirigidas a reducir la carga de una enfermedad en una población. | **Prevalencia** P= Expuestos / No expuestos  | Sesgos de selecciónSesgos de cortesía  |

**GRADO DE RECOMENDACIÓN Y NIVEL DE EVIDENCIA**



**Clasificación de los estudios (Marcial Velasco Garrido)**