



**01/10/14**

**TAREA # 6:**

**ACTIVIDAD INTEGRADORA.**

**Hospital Regional Militar: SÁNCHEZ GUARDADO MARISOL.**

**DR. Hugo Francisco Villalobos Anzaldo.**

	Estudio al que pertenece	Criterios de validez	Fórmulas	Sesgos más comunes	Escala en el nivel de evidencia
<b>Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observacional</li> <li>• Analítico</li> <li>• Prospectivo y retrospectivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selección de los individuos</li> <li>- Estudio estándar para comparar resultados</li> <li>- Asegurar que las pruebas se puedan aplicar a todos los individuos de una forma estandarizada y cegada</li> <li>- Estimar el tamaño de la muestra necesaria para poder obtener unos límites de confianza.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Prevalencia <math>\frac{\text{Eventos Nuevos} + \text{Antiguos}}{\text{Total de habitantes en estudio}}</math></li> <li>*Incidencia</li> <li>*Sensibilidad <math>\frac{A}{A + C}</math></li> <li>*Especificidad <math>\frac{D}{B + D}</math></li> <li>*Probabilidad pre prueba</li> <li>*Valor predictivo positivo <math>\frac{A}{A + B}</math></li> <li>*Valor predictivo negativo <math>\frac{D}{C + D}</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesgo de confirmación diagnóstica</li> <li>• Sesgo de interpretación de las pruebas</li> <li>• Sesgo debido a resultados no interpretables</li> <li>• Ausencia de gold standard</li> </ul>	II-a
<b>Estudio de cohorte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observacional</li> <li>• Analítico</li> <li>• Longitudinal prospectivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Clasificación de individuos de acuerdo con las características que podrían guardar relación con el resultado</li> <li>- Todos los pacientes se siguen en el tiempo, a través de evaluaciones repetidas, en búsqueda de la ocurrencia del evento de interés.</li> <li>- Se les realizan al menos dos mediciones durante el lapso que dura el estudio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Incidencia de los expuestos <math>\frac{A}{A + B}</math></li> <li>*Incidencia de los no expuestos <math>\frac{C}{C + D}</math></li> <li>*Riesgo relativo <math>RR = \frac{C_{1e}}{C_{0e}}</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesgos de selección</li> <li>• Sesgos de información</li> <li>• Sesgos de clasificación no diferencial</li> </ul>	II-b

<p><b>Casos y controles</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observacional</li> <li>• Analítico retrospectivo</li> </ul>	<p>No es necesario que los casos sean representativos de todos los casos</p> <p><b>Condición de los casos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevalentes</li> <li>• Incidentes</li> <li>• Vivos en el momento de la entrevista.</li> <li>• Obliga a acotar el tiempo</li> <li>• Menos probable que la enfermedad modifique la exposición</li> <li>• Más fácil mantener la homogeneidad de criterios</li> </ul>	<p>*Razón de momios  <math>(A/C) / (B/D) = AD/BC</math></p> <p>*Riesgo atribuible  <math>IE - IO \times 100</math></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesgo de susceptibilidad</li> <li>• Sesgo de sobrevivencia</li> <li>• Sesgo de migración <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesgo de información</li> </ul> </li> </ul>	<p>II-b</p>
---------------------------------	--	--	--	--	-------------

