

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR



Actividad Integradora "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE I"

Medicina Basada en Evidencias.

Docente: Dra. AURELIA SANDRA SENTIES GOMEZ

Alumno: Sánchez Juárez Carlos Gustavo

LME3638

8 Semestre, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde.

26 de Marzo de 2015

Carrera: Médico Cirujano y Partero.

	Ventajas	Desventajas
Cohorte	<ul style="list-style-type: none"> • Es un estudio observacional • Es un estudio prospectivo • Es el único método para establecer directamente la incidencia • Se compara la incidencia de una enfermedad en individuos expuestos y no expuestos. • La formación de grupos se realiza a base de la exposición al factor de estudio. • Se puede estudiar exposiciones poco frecuentes. • Evalúa resultados múltiples que pueden estar relacionados con una exposición (riesgos y beneficios) • Se entrega como medida epidemiológica un Riesgo Relativo 	<ul style="list-style-type: none"> • Son impracticables. • Requieren mucho tiempo • La exposición del individuo, y las perdidas pueden influir en el resultado. • Son muy costos • No son útiles para enfermedades poco frecuentes • Los sesgos pueden ser de: <ul style="list-style-type: none"> • Susceptibilidad: balance de factores • Sobrevivencia: los individuos que no sobreviven • Migración: migra a otro grupo • Información.
Casos y Controles	<ul style="list-style-type: none"> • Es un estudio observacional • Es un estudio retrospectivo • Es más práctico y económico • Identifican a los individuos que ya cuentan con la enfermedad. • La formación de los grupos se realiza en base a la presencia de la enfermedad o efecto: • Casos: es un grupo caracterizado por presentar la enfermedad. • Controles: grupo de individuos libre de la enfermedad pero tiene la misma probabilidad de exposición al factor. • Se entrega como medidas epidemiológica especifica un estimador de riesgo llamado odds ratio o Razón de Momios • Puede ser útil en enfermedades poco frecuentes • Son útiles para evaluar procedimientos o intervenciones • Son útiles en problemas de salud que requieren un abordaje rápido. 	<ul style="list-style-type: none"> • El sesgo es mayor: • La población en riesgo no está definida. • Puede haber sesgos de información. • Es pasivo en cuanto a la participación del investigador. • No se puede medir el Riesgo o la incidencia

BIBLIOGRAFÍA.

1. **Manual de Medicina Basada en Evidencias, Francisco López Jiménez, Manual Moderno, 2° Edición**