



Actividad integradora: "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS"

Universidad de Guadalajara LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS



Hospital General de Occidente

Lomeli Arriaga Jessica Lisbeth

LME3664

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS.

1. DICOTÓMICOS: criterio de validez de prueba diagnóstica.

Sensibilidad= $a / a + c$

Especificidad= $d / b + d$

Exactitud= $a + d / a + b + c + d$

VPP ($a / a + b$) y VPN ($d / c + d$) se van a cambiar según la prevalencia ($a + c / a + b + c + d$).

2. CUANTITATIVOS: razones de verosimilitud.

Se unen a través de la probabilidad pre-prueba o pre-test (p_{pep})

Probabilidad post-test

% p_{pop}.

NIVEL DE EVIDENCIA IA.

ESTUDIO DE COHORTE.

Selección de un grupo de individuos que tiene una o varias características en común. Factor de riesgo. En este estudio tenemos que asegurarnos que los individuos no tengan la enfermedad a buscar.

Prospectivo: se determina la exposición a un factor determinado en sí y se sigue la evolución en el futuro para determinar si se desarrolla la enfermedad en exposición y no exposición.

- No sesgos.
- No azar.
- No factores confusores.

En este estudio vamos a calcular:

- Riesgo relativo.
- Riesgo atribuible (RA).
- % riesgo atribuible (% RA).
 - RR = $C_{ie} / C_{no\ expuestos}$.
 - RR = $C_{ie} / a + b$.
 - $C_{no\ expuestos} = c / c + d$.
- RA = $C_{ie} - c_{no}$.
- % RA = $RA / C_{ie} \times 100$.

En este estudio también vamos a utilizar la tabla 2 x 2.

NIVEL DE EVIDENCIA IIB.

CASOS Y CONTROLES.

Todos provienen de una cohorte. Identificación de controles. Obtener exposición y confusores 2 tipos

- longitudinales
- Observacionales

Se utiliza razón de momios

- RM = $A \times D / B \times C$.

NIVEL DE EVIDENCIA III.

ESTUDIO	TIPO DE ESTUDIO	MEDIDAS DE ASOCIACIÓN	FÓRMULAS	SESGOS	NIVEL DE EVIDENCIA
META ANÁLISIS	Revisión sistemática.	<ul style="list-style-type: none"> - Odds-ratio, Riesgo relativo, Diferencia de riesgo. -Medidas de asociación y de efecto. -Diferencias de proporciones y NNT. -Diferencias de medias y medias estandarizadas. -Proporciones y Prevalencias. -Índices de fiabilidad diagnóstica. -Influencia del diseño en las medidas de efecto. -Intervalos de confianza y significación estadística. 	<ul style="list-style-type: none"> -OR= (A/C)/ (B/D) A×D/B×C. -RR= [A/(A+B)]/[C/(C+D)]. -Reducción del riesgo relativo = 1 – RR. -Reducción absoluta del riesgo (RAR)= A/(A+B) - C/(C+D) -NNT = 100/ RRA -Reducción absoluta de riesgo= %expuestos - %no expuestos 	<ul style="list-style-type: none"> -Publicación. -Selección. -Extracción de datos. 	IA
ENSAYO CLÍNICO	Estudio analítico, experimental, longitudinal.	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo absoluto. -Riesgo relativo. -Reducción absoluta de riesgo (RRA). -Reducción relativa de riesgo (RRR). -Número necesaria a tratar (NNT). 	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo absoluto= A+C/A+B+C+D -RR= [A/(A+B)]/[C/(C+D)] -NNT= 100/RRA -RRA=%expuestos - %no expuestos -RRR=1 – RR 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación. - Uso inadecuado de retiradas y abandonos. - Diseminación de los resultados. - Interpretación de los resultados por el lector. 	IB IIA
TAMIZAJE	Ensayos aleatorizados.	<ul style="list-style-type: none"> -Exactitud. -Certeza del diagnóstico según la prueba. -Sensibilidad. -Especificidad. -VPP. -VPN. -Prevalencia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Exactitud= a+d/a+b+c+d - Certeza del diagnóstico según la prueba= sensibilidad+ especificidad/2 - Sensibilidad= a/a+c - Especificidad= d/d+b - VPP= a/a+b - VPN= d/c+d - Prevalencia= casos nuevos + antiguos / total de habitantes 		