

“ACTIVIDAD INTEGRADORA (PARCIAL 1)”

Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (pruebas diagnosticas con resultados cuantitativos y dicotómicos, estudio de cohorte y casos y controles), tipo de estudio al que pertenecen, medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas), sesgos más comunes y escala en el nivel de evidencia.

	Tipo de estudio:	Medidas de asociación o criterios de validez:	Fórmulas:	Sesgos más comunes:	Nivel del Evidencia:
Casos y Controles	Retrospectivo , Observacional .	Se seleccionan pacientes enfermos (casos) y no enfermos (controles), que se pretenden estudiar e identificar el agente causal de una enfermedad , pero en el pasado.	Odds Ratio: (Razón de Momios) OR: (a/b) / (c/d)	Están el de entrevistador, medición y sobre todo de selección.	2++ en estudios de alta calidad con muy bajo riesgo, 2+ en estudios bien realizados y bajo riesgo, 2- en estudios de alto riesgo de confusión, sesgos y azar.
Cohortes	Observacional , analítico, longitudinal y prospectivo.	Población de expuestos que se enferman y sanos. Población	Incidencia: (a+c) / (a+b)*100 Prevalencia: (a+c) / (a+b+c+d)	De información y de selección, por la naturaleza del estudio y la población a	2++ en estudios de alta calidad con muy bajo riesgo, 2+ en estudios

		<p>expuesta que adquiere la enfermedad y la expuesta que no se enferma. Se enfoca en medir si existe causalidad entre factores de riesgo y una enfermedad .</p>	<p><i>Las de más interés:</i></p> <p>Riesgo relativo: $\frac{a/(a+b)}{c/(c+d)}$ ó $\frac{CI_E/CI_o}$</p> <p>Riesgo atribuible: $(RA/IE*100)$</p>	<p>escoger.</p>	<p>bien realizados y bajo riesgo, 2- en estudios de alto riesgo de confusión, sesgos y azar.</p>
<p>Pruebas diagnósticas</p>	<p>Dicotómicos.</p>	<p>Tienen como objetivo identificar varios criterios que validen o no un estudio para diagnosticar alguna patología; por ello se comparan contra el estudio <u>Gold Estándar</u> para reconocer al paciente enfermo y al sano.</p>	<p><i>Sensibilidad:</i> (% de enfermos con prueba positiva) $a/(a+c)*100$</p> <p><i>Especificidad:</i> (% de no enfermos con prueba negativa): $d/(b+d)*100$</p> <p><i>Valor Predictivo Positivo (VPP):</i> $a/(a+b) *100$</p> <p><i>Valor</i></p>	<p>El de interpretación , de confirmación del diagnóstico, variabilidad inter - observador, resultados no interpretables .</p>	<p>1c: Si son pruebas diagnósticas con especificidad tan alta que un resultado positivo confirma el diagnóstico y con sensibilidad tan alta que un resultado negativo descarta el diagnóstico.</p>

			<i>Predictivo Negativo (VPN):</i> $d/(c+d) * 100$		
			<i>Exactitud:</i> $(a+d) / (a+b+c+d) * 100$		
			<i>Prevalencia:</i> $(a+c) / (a+b+c+d)$		