



## **Medicina Basada en Evidencias**

***Actividad integradora:***

***Medicina Basada en Evidencias Parte 1***

*Alumno: Gil Alejandro Garrido Echeverría.*

*Código: LME 4239*

*8° D*

	<b>Definición</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Medidas de asociación y formula</b>	<b>Sesgos</b>	<b>Nivel de evidencia</b>
<b>Prueba diagnóstica con resultados cuantitativos y dicotómicos</b>	<i>El objetivo primario del diseño es determinar la validez de una prueba diagnóstica, es decir su capacidad de discriminar entre pacientes enfermos y sanos.</i>	<i>Diseños transversales comparativos.</i>	<i>Exactitud</i> $a+d/a+b+c+d$ <i>Sensibilidad</i> $a/(a+c)$ <i>Especificidad</i> $d/(b+d)$ <i>Valor predictivo positivo</i> $a/(a+b)$ <i>Valor predictivo negativo</i> $d/(c+d)$ <i>Prevalencia</i> $a+c/a+b+c+d$	Selección Información Verificación	II-1
<b>Estudio de cohortes</b>	<i>Se define como un grupo de individuos que tienen una o varias características en común y que son seguidos en su evolución en el futuro en busca del desarrollo de una enfermedad u otro evento de interés.</i>	<i>Analítico observacional: prospectivos y retrospectivos.</i>	<i>Riesgo relativo.</i>  $RR = CIE / CIO$  $CIE = a/(a+b)$ $CIO = c/(c+d)$	Susceptibilidad supervivencia migración información	II-2
<b>Estudio de casos y controles</b>	<i>Se inicia con la identificación de un grupo de "casos" que tiene la enfermedad u otro evento de interés y un grupo de "control" que no la tienen; después se determina retrospectivamente la exposición a uno o varios factores de riesgo que se desea investigar y se compara su magnitud en ambos grupos.</i>	<i>Analítico observacional prospectivo.</i>	<i>Razón de momios u odd ratio.</i>  $(a/c) / (b/d) = ad/bc$	selección información memoria	II-2