



# Actividad Integradora

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS  
LUIS FELIPE MARTINEZ

**Instrucciones:** Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (pruebas diagnósticas 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.



	<b>Estudio</b>	<b>Medidas de Asociación</b>	<b>Sesgos</b>	<b>Escala de evidencia</b>
<b>Cohortes</b>	<b>Observacional, analítico, longitudinal prospectivo</b>	<b>Estudios en los que se hace una comparación de la frecuencia de enfermedad (o de un determinado desenlace) entre dos poblaciones, una de las cuales está expuesta a un determinado factor de exposición o factor de riesgo al que no está expuesta la otra. Se mide por: Riesgo Relativo Riesgo Atribuible Fracción Atribuible</b>	<b>Sesgos de información</b>	<b>Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una alta probabilidad de que la relación sea causal.</b>
<b>Casos y Controles</b>	<b>Observacional, analítico</b>	<b>En los estudios de casos y controles, no es posible obtener información sobre la incidencia de la enfermedad, ya que es parte de una población seleccionada. Tampoco se tiene información de la prevalencia, la fuerza de asociación se calcula mediante: Odds Ratio</b>	<b>Sesgos de selección  Memoria,  Del entrevistador</b>	<b>Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una alta probabilidad de que la relación sea causal.</b>
<b>Pruebas Diagnosticas</b>		<b>Pruebas medicas que se miden por determinar al que esta enfermo y al que no lo esta. Se rigen por : Sensibilidad Especificidad Valor Predictivo Positivo Valor Predictivo Negativo</b>	<b>Sesgo de confirmación diagnostica  Sesgo de interpretación</b>	

## Formulas

### PRUEBAS DIAGNOSTICAS:

<b><i>SENSIBILIDAD: <math>a/a+c=</math></i></b>
<b><i>ESPECIFICIDAD: <math>d/b+d=</math></i></b>
<b><i>VP +: <math>a/a+b=</math></i></b>
<b><i>VP -: <math>d/c+d=</math></i></b>

### ESTUDIO DE COHORTE:

<b><i>RIESGO ATRIBUIBLE: <math>RA= IE-IO</math></i></b>
<b><i>FRACCIION ATRIBUIBLE: <math>FAE= IE-IO / IE</math></i></b>
<b><i>RR= <math>CIE/CIO</math></i></b>

Tabla IV. Niveles de evidencia (SIGN) <sup>(9)</sup>

Nivel de evidencia	Tipo de estudio
1++	Meta-análisis de gran calidad, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con muy bajo riesgo de sesgos.
1+	Meta-análisis bien realizados, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con bajo riesgo de sesgos.
1-	Meta-análisis, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con alto riesgo de sesgos.
2++	Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una alta probabilidad de que la relación sea causal.
2+	Estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados, con bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una moderada probabilidad de que la relación sea causal.
2-	Estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar y una significativa probabilidad de que la relación no sea causal.
3	Estudios no analíticos (observaciones clínicas y series de casos).
4	Opiniones de expertos.