

# Medicina basada en evidencias



Erick Fernando García Jardón

LME4336

ACTIVIDAD INTEGRADORA

<b>Características</b>			
<b>Estudios</b>	<b>Tipo de estudio al que pertenecen</b>	<b>Medidas de asociación o criterios de validez</b>	<b>Formulas</b>
<b>Pruebas diagnósticas</b>		<p>los cuatro índices siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>sensibilidad</b></li> <li>• <b>especificidad</b></li> <li>• <b>valor predictivo positivo</b></li> <li>• <b>valor predictivo negativo.</b></li> </ul> <p>Los dos primeros marcan lo que se denomina validez interna del test y los dos segundos, la validez externa; esto es, la que se obtiene al aplicar esa prueba en un entorno poblacional determinado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sensibilidad</b></li> <li>• <b>Especificidad</b></li> <li>• <b>VPP</b></li> <li>• <b>VPN</b></li> </ul>
<b>Estudios de cohorte</b>	<b>ANALITICOS observacionales</b>	<p>Los estudios de cohortes son los que permiten saber cuál es la incidencia de la enfermedad. Las medidas que se obtienen son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Riesgo relativo:</b> es la medida de la fuerza de la asociación.</li> <li>• <b>Diferencia de incidencias o riesgo atribuible:</b> informa sobre el exceso de riesgo de enfermar.</li> <li>-<b>Fracción atribuible:</b> estima la proporción de la enfermedad entre los expuestos que es debida al factor de riesgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Riesgo atribuible</b></li> <li>• <b>Fracción atribuible</b></li> <li>• <b>Riesgo relativo</b></li> </ul>
<b>Casos y controles</b>		<p>En los estudios de casos y controles no es posible obtener información sobre la incidencia de la enfermedad, ya que se parte de una población seleccionada. Tampoco se tiene información acerca de la prevalencia, ya que el número de enfermos sólo depende de los que se elijan. Debido a ello, la fuerza de la asociación no se puede calcular directamente, como en el estudio de cohortes, sino de forma indirecta mediante la <b>odds ratio</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Riesgo relativo</b></li> </ul>

# Formulas

## Pruebas diagnosticas

- Sensibilidad

$$S = \frac{\text{Individuos enfermos con test (+)}}{\text{Total enfermos}} = \frac{VP}{VP + FN} = \frac{a}{a + c}$$

- Especificidad

$$E = \frac{\text{Individuos sanos con test (-)}}{\text{Total sanos}} = \frac{VN}{VN + FP} = \frac{d}{b + d}$$

- VPP

$$VPP = \frac{VP}{VP + FP} = \frac{a}{a + b}$$

- VPN

$$VPN = \frac{VN}{VN + FN} = \frac{d}{c + d}$$

## Cohorte

- Riesgo atribuible

$$RA = I_e - I_o$$

- Fracción atribuible

$$FAE = \frac{I_e - I_o}{I_e}$$

- Riesgo relativo

$$RR = \frac{\text{Incidencia en expuestos}}{\text{Incidencia en no expuestos}}$$

## Casos y controles

- Riesgo relativo

$$OR = \frac{\text{Odds de exposición en los casos}}{\text{Odds de exposición en los controles}} = \frac{\frac{\text{Casos expuestos}}{\text{Casos no expuestos}}}{\frac{\text{Controles expuestos}}{\text{Controles no expuestos}}}$$

<b>Estudios</b>	<b>Sesgos más comunes</b>
<b>Pruebas diagnósticas</b>	Sesgo de confirmación diagnóstica Sesgo de interpretación de las pruebas Sesgo debido a resultados no interpretable
<b>Estudios de cohorte</b>	Sesgos de selección Sesgos de información
<b>Casos y controles</b>	Sesgos de selección Sesgo de memoria Sesgo del entrevistador

## Jerarquía y niveles de evidencia según tipo de estudio

