



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

Estefanía Navarro Martínez

Tarea # 4 cuadro sobre estudios

LAMAR
16/03/2016

	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Criterios de validez</i>	<i>Nivel de evidencia</i>	<i>Sesgos /escalas</i>
<i>Casos y controles</i>	<p>Observacional, analítico, longitudinal prospectivo.</p> <p>Estudio de casos y controles retrospectivo: Todos los casos han sido diagnosticados antes del inicio del estudio.</p> <p>Estudio de casos y controles prospectivo: Los casos son diagnosticados con posterioridad al inicio del estudio y así pueden incluirse los nuevos casos detectados durante un cierto tiempo establecido previamente.</p> <p>Estudio de casos y controles de base poblacional: Combina elementos del estudio de cohorte y de casos y controles. Se sigue a un grupo de individuos hasta cuando aparezca la enfermedad de interés de igual forma del estudio de cohortes. Estos casos se comparan con un grupo control, muestreado de la misma población. Una vez obtenidos todos los casos y los controles se analiza el tipo de exposición previa o actual, como en un estudio de casos y controles.</p>	<p>Se basa en el hecho de que todos los casos provienen de una cohorte. En el cual solo se basara en los nuevos casos que se producen y después identificaran una muestra aleatorizada de miembros de la cohorte, una vez seleccionados se calcula una medida de asociación (razón de momios) que es un estimador insesgado de la tasa relativa. Sin embargo este diseño impide la estimación de las tasas de incidencia puesto que no sigue expuestos durante todo el tiempo. Con el principal objetivo de hacer una asociación entre exposición y enfermedad.</p> <p>II-2 Evidencia a partir de estudios de cohortes y casos y controles, preferiblemente realizados por más de un centro o grupo de investigación.</p>	<p>alternativa de cohortes simple, eficiente para enfermedades raras</p> <ul style="list-style-type: none"> -relativamente barato -se realiza en menos tiempo -analiza los diferentes factores etiológicos -particularmente asociado a enfermedades con periodos largos de latencia. -permiten estudiar solo a una enfermedad -requieren información adicional -alta susceptibilidad al sesgo -sesgo prevalencia y selección 	<p>Este diseño es particularmente vulnerable a los sesgos de selección, por lo que se recomienda trabajar con casos incidentes y evitar que la exposición o variables asociadas a ésta condicionen la participación en el estudio, ya sea como caso o como control, de lo contrario se puede obtener una sobre o subestimación de la asociación real entre la exposición y la enfermedad.</p> <p>El cociente entre el odds de exposición de los casos y el odds de exposición de los controles corresponde al odds ratio de exposición. $OR = \frac{a/c}{b/d}$</p>

--	--	--	--	--

	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Criterios de validez</i>	<i>Nivel de evidencia</i>	<i>Sesgos /escalas</i>
<i>Estudios de cohorte</i>	observacional, analítico, longitudinal prospectivo.	<p>Es un estudio observacional en el cual se tiene que identificar dos grupos de estudio (expuestos y no expuestos) calculando la incidencia de cada evento y al final comparándolo con una medida de asociación.</p> <p>Este estudio impone una condición ineludible para asegurar la interpretación causal de la medida de asociación.</p> <p>-El investigador debe conocer los factores de confusión, recoger información y ajustar los análisis de forma apropiada.</p> <p>II-2 Evidencia a partir de estudios de cohortes y casos y controles, preferiblemente realizados por más de un centro o grupo de investigación</p>	<p>Eficientes para exposiciones raras</p> <ul style="list-style-type: none"> -permiten estudiar mas enfermedades -Calcular incidencias - se puede elucidar relación temporal entre exposición y enfermedad -prospectivo minimiza los riesgos de sesgo -poco eficiente para la enf -altos costos y tiempo prolongado -poco eficiente para exposiciones raras. 	<p>la razón de incidencia acumulada (RIA) se estima la incidencia del grupo expuesto entre la incidencia del grupo no-expuesto:</p> $RIA = \frac{a / a + c}{b / b + d}$ <p>razón de tasas de incidencia (RTI): $RTI = TI_1 / TI_0$</p> <p>. Existen, en efecto, sesgos de selección e información en los estudios de cohorte que deben ser rigurosamente considerados, sobre todo por lo que se refiere a pérdidas en el seguimiento (de los pacientes, de los participantes, etc.), al modo en que se obtiene la información sobre la exposición estudiada y al modo en que se determina en la población en estudio la ocurrencia de la enfermedad o condición de interés durante el seguimiento</p>

--	--	--	--	--

	<i>Tipo de estudio</i>	<i>Criterios de validez</i>	<i>Nivel de evidencia</i>	<i>Sesgos /escalas</i>
Cuantitativos y dicotomicos	descriptiva	<p>Analiza la realidad social descomponiéndola en variables. Es particularista. Asume que la realidad social es relativamente constante y adaptable a través del tiempo.</p> <p>Asume una postura objetiva, separando su postura con respecto a los participantes en la investigación y la situación.</p> <p>Asume una realidad social objetiva.</p> <p>Se basa en la inducción probabilística del positivismo lógico.</p>	<p>II-3 Evidencia a partir de comparaciones en el tiempo o entre sitios, con o sin la intervención; podrían incluirse resultados espectaculares provenientes de estudios sin asignación aleatoria</p> <p>III Opinión de expertos, basados en la experiencia clínica; estudios descriptivos o informes de comités de expertos</p>	<p>Investigación analítica: Es un procedimiento que es más complejo con respecto a la investigación descriptiva, que consiste fundamentalmente en establecer la comparación de variables entre grupos de estudio y de control sin aplicar o manipular las variables, estudiando éstas según se dan naturalmente en los grupos. Sin embargo, se refiere a la proposición de hipótesis que el investigador trata de probar o negar.</p> <p>Investigación experimental: Es un procedimiento metodológico en el cual un grupo de individuos o conglomerado, son divididos en forma</p>

Busca cuantificar los datos en los que generalmente se aplica algún tipo de análisis estadístico. Es confirmatoria, inferencial y deductiva.

Emplea conceptos preconcebidos y teorías para determinar qué datos van a ser recolectados. Emplea métodos estadísticos para analizar los datos. Emplea procedimientos de inferencia estadística para generalizar las conclusiones de una muestra a una población definida.

aleatoria en grupos de estudio y control, y son analizados con respecto a un factor o medida que el investigador introduce para estudiar y evaluar.