

# Instrucciones

---

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.

Artículo	Tipo de estudio	Medidas de asociación/Criterios de validez	Sesgos	Nivel de evidencia
Diagnostico de Pleuritis tuberculosa con ADA	Estudio cohorte	Determinación de la sensibilidad, especificidad, eficacia, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo del test de ADA.	No determinación en de la validez de la prueba diagnóstica en población aparentemente sana.	4
Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo	Estudio de casos y controles	Incidencia y prevalencia de FA en pacientes con hemodiálisis	Pérdida del seguimiento a algunos pacientes a lo largo del estudio.	3b
Estudio de la etiología y factores de riesgo asociados en una muestra de 300 pacientes con fibrilación auricular	Estudio de casos y controles	Razón de momios de la cardiopatía estructural en pacientes con FA		3b

# Conceptos

---

## Riesgo Atribuible:

Proporción de la incidencia de la enfermedad que puede ser atribuida a una exposición específica.

$$RA = (a/a + b) - (c/c + d)$$

## Riesgo Relativo:

La razón de la incidencia en la población de expuesto y la incidencia de los no expuestos.

$$RR = \frac{a/a + b}{c/c + d}$$

## Razón de momios:

La razón del número de modos en que puede ocurrir un evento, al número de modos como no puede ocurrir el evento.

$$RM = \frac{a/b}{c/d}$$

$$RM = ((a)(d))/((b)(c))$$

## Prevalencia:

Describe la proporción de la población que padece la enfermedad que se quiere estudiar, en un momento determinado.

$$P = \frac{a + c}{a + b + c + d}$$

## Exactitud:

Grado en que un estudio proporciona resultados que corresponden con los resultados reales. Grado de ausencia de error sistemático o de sesgo.

$$E = \frac{a + d}{a + b + c + d}$$

### **Sensibilidad:**

Capacidad de una prueba diagnóstica para detectar la enfermedad en sujetos enfermos.

$$S = \frac{a}{a + c}$$

### **Especificidad:**

Indica la capacidad de la prueba diagnóstica para dar como casos negativos los casos realmente sanos.

$$Es = \frac{d}{b + d}$$

### **Valor Predictivo Positivo:**

Mide la eficacia de la prueba diagnóstica para mostrar la posibilidad de tener la enfermedad.

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

### **Valor Predictivo Negativo:**

Mide la eficacia de la prueba diagnóstica para mostrar la posibilidad de no tener la enfermedad.

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

# Bibliografía

---

 <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/eco/036608/036608-20.pdf>

 <http://salud.ccm.net/faq/17713-sensibilidad-y-especificidad-definicion>