



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Actividad integradora

Jesus Garcia Plascencia

02/03/17

	Tipo de estudio	Criterios de validez	Formulas	Sesgos mas comunes	Nivel de evidencia
Prueba diagnostica con resultados dicotómicos	Analiza la presencia o no presencia de enfermedad	<p>Debe de contener Definición clara de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Escenario clínico (Población) de aplicación. – Prueba diagnóstica (descripción completa) – Diagnóstico de referencia <ul style="list-style-type: none"> • Muestra representativa. • Comparación independiente • Control de sesgos de incorporación (y verificación diagnóstica) • Análisis correcto 	$Especificidad = E = \frac{d}{b+d}$ $VP+ = \frac{a}{a+b} \quad VP- = \frac{d}{c+d}$ $Exactitud = (vp + vn) / vp + vn + fp + fn$ <p>Prevalencia = Casos positivos / Casos estudiados totales</p> $Sensibilidad = S = \frac{a}{a+c}$	<p>Sesgo de confirmación diagnóstica</p> <p>Sesgo de interpretación de las pruebas</p> <p>Sesgo debido a resultados no interpretables</p> <p>Ausencia de gold standard definitivo.</p> <p>Espectro de la enfermedad ("Case mix")</p> <p>Variabilidad interobservador</p>	Es el nivel mas bajo ya que solo cuenta con la opinión de expertos pero no se basa en nada comprobable
Estudios de cohorte	<p>Puede ser prospectivo, retrospectivo de acuerdo al tiempo.</p> <p>Y por el tipo de población incluida son dinámicas o cerradas</p>	<p>Definición clara de:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Población de estudio – Exposición – Efecto <ul style="list-style-type: none"> • Cohortes representativas de la población con y sin exposición, con seguimiento suficiente (igual o superior al 80%) y no diferencial. • Medición independiente/ciega y válida de exposición y efecto. • Control de la relación temporal de los acontecimientos y de la relación entre 	<p>Riesgo relativo = $\{(a/(a+b)) / (c/(c+d))\}$</p> <p>Riesgo atribuible = $le - lne$</p>	<p>Sesgos de selección</p> <p>Sesgos de información</p> <p>Sesgos de clasificación no diferencial</p>	Puede ir desde 2++ hasta 2-, dependiendo del grado de confianza que se tenga y de la baja probabilidad de sesgos

		nivel de exposición y grado de efecto • Análisis correcto			
Casos y controles	Diseño de tipo observación al analítico de base individual	Definición clara de: – Población de estudio – Exposición – Efecto • Grupo de casos representativo de la población de casos y grupo control representativo del nivel de exposición en la población de la que proceden los casos, sin la enfermedad/efecto de interés, pero en riesgo de tenerlo. • Medición válida, independiente/ciega de la exposición • Control de la relación temporal de los acontecimientos y de la relación entre nivel de exposición y grado de efecto • Análisis correcto	Riesgo relativo = $[(a/(a+b)) / (c/(c+d))]$	Sesgo del entrevistador Sesgo de memoria Sesgos en la selección de casos y controles	Puede ir desde 2++ hasta 2-, dependiendo del riesgo de confusión, sesgos o azar y la probabilidad de que la relación sea causal.