

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR



Medicina Basada en Evidencia

Actividad Integradora "Medicina Basada en Evidencia Parte I"

LME 4453 Jara Huerta Dariana

8vo semestre

Profesor. Dr. Hugo Francisco Villalobos Anzaldo

Hospital General de Occidente

Tipos de estudio	Medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas	Sesgos más comunes	Escalas en niveles de evidencias
Art.1 Dx de pleuritis tuberculosa con ADA Pruebas diagnósticas con resultados dicotómicos	$RVP = S/1-E$ $RVP= 0.3777/.0364$ $RVP=10.37$ $RVN=1-S/E$ $RVN=0.6223/0.9636$ $RVN=0.6458$	Existe sesgo de selección al ser solo unos pocos pacientes. Evita sesgo del recuerdo al realizar la selección de pacientes con tan solo una enfermedad.	III
Art.3 Incidencia de FA en pacientes con hemolisis Cohorte	Riesgo relativo: $a/(a+b)/c/(c+d)$ $=2.71$ Riesgo atribuible: $(a/a+b)-(c/c+d)$ $=.12$	Evita el sesgo de selección al elegir pacientes consecutivos ya diagnosticados por el tipo de estudio que es.	II-3b
Art.4 Etiología y factores de riesgo asociado en una 300 pacientes con fibrilación auricular Casos y controles	Razón de momios. $(a / b) / (c / d) = 2.5$ Riesgo atribuible: $(a/a+b)-(c/c+d)$ $=0.15$	Se evita el sesgo del recuerdo al seleccionar a los sujetos indistintamente. Se evita el sesgo de publicación ya que se seleccionan a los pacientes sin antecedentes (solo acudieron a un chequeo de rutina.	II-2a