



Medicina Basada en evidencias

Maestra: Gabriela Robles

Alumna: Maytte Yeraldin Pacheco Miranda

Matricula: LME4479

Hospital: ISSSTE ( Hospital Regional Dr.  
Valentín Gomez Farias).

Actividad integradora

	Tipos de estudio	Medidas de asociación	Sesgos más comunes	Escala de evidencia
<b>Cohortes</b>	Analíticos – observacionales	<p>Los estudios de cohorte son los que permiten saber cual es la incidencia de la enfermedad .</p> <p><u>Medidas que se obtienen:</u></p> <p><b>Riesgo relativo:</b> es la medida de la fuerza de la asociación.</p> <p><b>Riesgo atribuible:</b> informa sobre el riesgo de enfermar.</p> <p><b>Fracción atribuible:</b> estima proporción de la enfermedad entre los expuestos que es debida al factor de riesgo.</p>	<p>Sesgo de selección.</p> <p>Sesgo de información.</p>	<p><b>2 ++ :</b> revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohorte o de casos y controles o estudios de cohorte de casos y controles de alta o baja calidad. Con muy bajo riesgo de sesgo.</p> <p><b>2 +:</b> estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados.</p> <p><b>2 - :</b> estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar.</p>
<b>Casos y controles</b>	Analíticos-observacionales	En los estudios de casos y controles no es posible obtener información sobre la incidencia de la enfermedad ya que se parte de una	<p>Sesgos de selección.</p> <p>Sesgos de memoria.</p> <p>Sesgos de entrevistador.</p>	<p><b>2 ++ :</b> revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohorte o de casos y controles o estudios de cohorte de</p>

**Pruebas  
diagnosticas**

población ya seleccionada. Tampoco hay información sobre la prevalencia ya que se parte de igual manera de una población seleccionada. Debido a esto la fuerza de asociación no se puede calcular con el estudio de cohortes, sino de forma indirecta por odds ratio.

casos y controles de alta o baja calidad. Con muy bajo riesgo de sesgo.

**2 +:** estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados.

**2 - :** estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar.

**Sensibilidad:** Sesgo de confirmación  
**Especificidad:** diagnostica.

**Valor predictivo positivo:** Sesgo de interpretación de las pruebas.

**Valor predictivo negativo:** Sesgo debido a resultados no interpretables.

Los primeros dos nos marcan lo que es la validez interna del test y los dos últimos la validez externa, esto es lo que se obtiene al aplicar la

prueba en una población determinada.

**FORMULAS PRUEBAS DIAGNOSTICAS:**

SENSIBILIDAD:  $a/a+c=$

ESPECIFICIDAD:  $d/b+d=$

VP +:  $a/a+b=$

VP-:  $d/c+d=$

**ESTUDIO DE COHORTE:**

RIESGO ATRIBUIBLE:  $RA= IE-IO$

FRACCIÓN ATRIBUIBLE:  $FAE= IE-IO \dots\dots\dots IE$   $RR= CIE/CIO$

Nombre de la Formula	Formula	Descripción
<b>Sensibilidad</b>	$a/a+c= Rx100$	Capacidad de la prueba para detectar la enfermedad en sujetos enfermos.
<b>Especificidad</b>	$d/b+d= Rx100$	Probabilidad de que un sano tenga un resultado negativo en la prueba.
<b>Razón de momios</b>	$OR = \frac{a \times d}{b \times c}$	Razón de que una condición de salud o enfermedad se presente en un grupo de población frente al riesgo que ocurra en otro.
<b>Riesgo relativo</b>	$le/lo = \frac{a/ (a+b)}{c/ (c+d)}$	Establece la razón existente entre los riesgos de los expuestos y no expuestos.

<b>Riesgo atribuible</b>	Incidencia en expuestos – incidencia en no expuestos (Ie-I <sub>ne</sub> ).	Diferencia entre la incidencia de enfermedad en un grupo de expuestos y no expuestos.
<b>Porcentaje de riesgo atribuible</b>	$R_a / I_e$	Proporción de incidencia de la enfermedad en los expuestos al factor de riesgo.
<b>Valor predictivo positivo</b>	$a/a+b = R_x \times 100$	Probabilidad de tener la enfermedad si el resultado de la prueba es positivo
<b>Valor predictivo negativo</b>	$d/c+d = R_x \times 100$	Probabilidad de no tener la enfermedad si el resultado de la prueba es negativo.
<b>Prevalencia</b>	$a+c/a+b+c+d = R_x \times 100$	Frecuencia de una enfermedad existente en una población en un tiempo definido.
<b>incidencia</b>		Numero de sujetos nuevos que se presentan con la enfermedad.
<b>Exactitud</b>	$vp + vn$	Concordancia que hay entre los valores de 2 o más mediciones que se han realizado de manera idéntica.