



Universidad Guadalajara LAMAR

Medicina Basada en Evidencias

Actividad Integradora

Gonzalez Saucedo Hugo Eduardo

LME4484

8° semestre



## Instrucciones

Tipos de estudio	Medidas de asociación	Sesgos más Comunes	Escala de Evidencia
------------------	-----------------------	--------------------	---------------------

Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (pruebas diagnósticas 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.

<b>COHORTE S</b>	analíticos observacionales	<p>Los estudios de cohortes son los que permiten saber cuál es la incidencia de la enfermedad. Las medidas que se obtienen son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Riesgo relativo:</b> es la medida de la fuerza de la asociación.</li> <li>• <b>Diferencia de incidencias o riesgo atribuible:</b> informa sobre el exceso de riesgo de enfermar.</li> </ul> <p><b>-Fracción atribuible:</b> estima la proporción de la enfermedad entre los expuestos que es debida al factor de riesgo</p>	<p>Sesgos de selección</p> <p>-Sesgos de información</p>	<p><b>2++</b> - Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de sesgos.</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 CONTROL ES</b>	analíticos observacionales	<p>En los estudios de casos y controles no es posible obtener información sobre la incidencia de la enfermedad, ya que se parte de una población seleccionada. Tampoco se tiene información acerca de la prevalencia, ya que el número de enfermos sólo depende de los que se elijan. Debido a ello, la fuerza de la asociación no se puede calcular directamente, como en el estudio de cohortes, sino de forma indirecta mediante la <b>odds ratio</b></p>	<p>Sesgos de selección</p> <p>-Sesgo de memoria</p> <p>-Sesgo del entrevistador</p>	<p><b>2++</b> - Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o Estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad, con muy bajo riesgo de sesgos.</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>PRUEBAS DIAGNOSTICAS</b>		<p>los cuatro índices siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>sensibilidad</b></li> <li>-<b>especificidad</b></li> <li>-<b>valor predictivo positivo</b></li> <li>-<b>valor predictivo negativo.</b></li> </ul> <p>Los dos primeros marcan lo que se denomina validez interna del test y los dos segundos, la validez externa: esto es, la que se obtiene al aplicar esa prueba en un entorno poblacional determinado</p>	<p>Sesgo de confirmación diagnóstica</p> <p>-Sesgo de interpretación de las pruebas</p> <p>- Sesgo debido a resultados no interpretable</p>	

<b>Concepto</b>	<b>Formula</b>
<b>Sensibilidad</b>	$a/a+c$
<b>Especificidad</b>	$d/b+d$
<b>Exactitud</b>	$A+d/a+b+c+d$
<b>Valor predictivo positivo</b>	$a/a+b$
<b>Valor predictivo negativo</b>	$d/c+d$
<b>Incidencia expuestos</b>	$a/a+b$
<b>Incidencia no expuestos</b>	$c/c+d$
<b>Razón de momios</b>	$Ad/bc$
<b>Riesgo razonable</b>	$Cle/Clo$
<b>Riesgo atribuible</b>	$RA/le \times 100$