**UNIVERSIDAD LAMAR**



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

DRA. MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TORRES

ACTIVIDAD INTEGRADORA

WENDOLYN AGUAYO CRUZ

2 de Marzo 2017

**Objetivo de aprendizaje:**

Repasar los conceptos aprendidos durante la actividad 1 Medicina Basada en Evidencia parte 1.

**Instrucciones:**

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de estudio | Grupo de estudio al que pertenecen | Medidas de asociación o criterios de validez | Sesgos | Escala en el nivel de evidencia |
| Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos | Observacional descriptivo | PresupuestarioInformación | II-3 | Longitudinal |
| Estudios de cohorte | Observacional analítico | Selección InformaciónMedición | II-2 | Longitudinal |
| Casos y controles | Observacionalanalítico | SelecciónInformaciónMedición | II-2 | Longitudinal transversal |

**FORMULAS**

Sensibilidad: Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes enfermos.

*(a/a+c)*

Especificidad: Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes sanos.

*(d/b+d)*

Prevalencia: Describe la proporción de la población que padece la enfermedad que queremos estudiar, en un momento determinado

*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.

*VP (Verdaderos positivos) + VN (Verdaderos negativos)*

*VP+VN+FP (Falsos positivos)+FN (Falsos negativos)*

*(a+d)/(a+b+c+d)*

Incidencia: Es el número de casos nuevos de una [enfermedad](https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad) en una población determinada y en un periodo determinado.

*No. De casos nuevos*

*Tiempo*

Valor predictivo positivo: Es la probabilidad de que un paciente con la prueba positiva este realmente enfermo.

*(a/a+b)*

Valor predictivo negativo (VPN): Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes sanos.

*(d/c+d)*

Razón de momios: Se define como la posibilidad de que una condición de salud o enfermedad se presente en un grupo de población frente al riesgo de que ocurra en otro.

*a/b*

*c/d*

Riesgo relativo: es el cociente entre el [riesgo](https://es.wikipedia.org/wiki/Riesgo) en el grupo con el factor de exposición o [factor de riesgo](https://es.wikipedia.org/wiki/Factor_de_riesgo) y el riesgo en el grupo de referencia (que no tiene el factor de exposición) como índice de [asociación](https://es.wikipedia.org/wiki/Medidas_de_asociaci%C3%B3n).

*Incidencia de expuestos Ie a/(a+b)*

*Incidencia de no expuestos = Io = c/(c+d)*