



Hector Hugo Briseño Ibañez

Lme 4724

02/marzo/ 2017

Actividad 5

ACTIVIDAD INTEGRADORA

Epidemiología: es la ciencia que estudia de forma sistémica, la frecuencia, la distribución y los factores que determinan las enfermedades en humanos.

Epidemiología clínica: aplicación del método epidemiológico a problemas clínicos.

Epidemiología clásica: problemas de salud pública no necesariamente clínicos.

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 identificar pacientes enfermos

$(vn/vn+fp)$

Valos predictivo positivo: es la probabilidad cuando la prueba es positiva, que corresponda a un verdadero positivo

$(a/a+b)$

Valor predictivo negativo: es la probabilidad cuando la prueba es negativa, que corresponda a un verdadero negativo.

$(d/c+d)$

Incidencia: número de casos nuevos de la enfermedad en estudio en un periodo de tiempo predeterminado.

Prevalencia: es la proporción de pacientes en una población determinada, en un momento o periodo dado

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

Prevalencia puntual: compara diferentes puntos en el tiempo para saber así cuando hay brotes (esta se calcula igual que la prevalencia de periodo)

Prevalencia de periodo: una enfermedad que se encuentra presente en un tiempo más largo (días, semanas o inclusive años)

$\# \text{ personas enfermas} / \text{ población total} \# \text{ personas enfermas} / \text{ periodo de tiempo}$

Exactitud: $(a+d) / (a+b+c+d)$

Razón de momios: es 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 en el grupo con el factor de exposición o factor de riesgo y el riesgo en el grupo de referencia como índice de asociación

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

Asociación de riesgo: estiman la relación entre la exposición a un factor y la incidencia o pronóstico de una enfermedad.

Riesgo atribuible: cociente entre la incidencia de la enfermedad de los expuestos y no expuestos, aunque no estén expuestos al riesgo que produce la enfermedad.

RA: incidencia acumulada de la enfermedad entre los expuestos

IE: incidencia acumulada de la enfermedad de los no expuestos

Estudios epidemiológicos

Tipo de estudio	Consiste en
Descriptivo	Reporte de casos
Transversal	Frecuencia en un tiempo determinado
Analítico	Determinante de los factores con la enfermedad

Tipos de sesgos

Tipo de error	Consiste en
Aleatorio	Grado de incertidumbre en los resultados, por haber observado una muestra de la población de interés. Afecta la capacidad de inferencia, extrapolación o generalización de los resultados.
Sistemático	Efecto tendiente a producir resultados que se apartan sistemáticamente del valor real y resulta en la estimación incorrecta de una

	<p>asociación o enmascara una asociación que si existe.</p> <p>Se divide en sesgo de selección, información y confusión</p>
Selección	Es la distorsión en la estimación de un efecto causado por la forma errónea en la que fueron seleccionados los sujetos del estudio.
Información	Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de los eventos de interés en la población en estudio, que se presentan si esta medición se realiza de manera distinta entre los grupos y se comparan, y como resultado de esto, se llega a una conclusión errónea.
Confusión	Es una distorsión debida a que el efecto del factor de estudio está mezclado con los efectos de otros factores distintos al de interés

Referencias Bibliográficas:

1. Hernández M. (2000). *Sesgos en estudios epidemiológicos*. marzo 02, 2017, de Salud pública de México Sitio web: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n5/3995.pdf>
2. Fernández P. (1995). *Tipos de estudios clínico epidemiológicos*. marzo 02, 2017, de Fistera Sitio web:
3. https://www.fisterra.com/mbe/investiga/6tipos_estudios/6tipos_estudios2.pdf