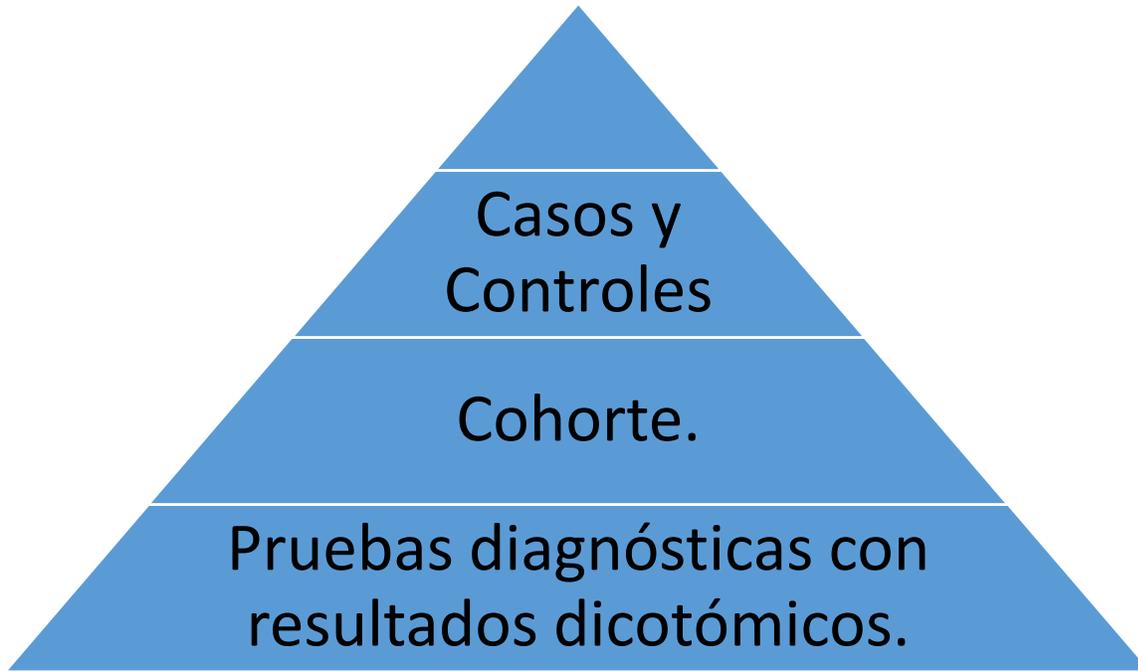


ACTIVIDAD INTEGRADORA

SANTOS PALACIOS JESSICA LOLITA



CASOS Y CONTROLES: ARTICULO 4: Etiología y factores de riesgo asociado en una 300 paciente con fibrilación auricular.

ESCALAS DE EVIDENCIA : IIA

SESGOS: Implementan estrategias para las selección de pacientes, todos están sujetos a los mismos criterios.

MEDIDAS DE ASOCIACION O CRITERIO DE VALIDEZ UTILIZADOS Y FORMULAS:

Diagnósticos basados en ECG, IMÁGENES Y otros criterios adecuados para el diagnostico de FA.

Razón de momios.

$$(a / b) / (c / d) = 2.5$$

Riesgo atribuible:

$$(a/a+b)-(c/c+d) = 0.15$$

COHORTE: ARTICULO 3: Incidencia de FA en pacientes con hemolisis.

ESCALAS DE EVIDENCIA: II-3B

SESGOS: La principal ventaja metodológica de un diseño de cohorte es que los niveles del factor de estudio son observados a través del periodo de seguimiento antes de que la enfermedad o evento de interés sea detectado.

MEDIDAS DE ASOCIACION O CRITERIO DE VALIDEZ UTILIZADOS Y FORMULAS:

Riesgo relativo:

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

$$=2.71$$

Riesgo atribuible:

$$(a/a+b)-(c/c+d) = .12$$

PRUEBAS DIAGNOSTICAS CON RESULTADOS DICOTOMICOS

ESCALAS DE EVIDENCIA: III

SESGOS: Existe sesgo de selección al ser solo unos pocos pacientes. Evita sesgos en seleccionar una sola enfermeda y no multiples.

MEDIDAS DE ASOCIACION O CRITERIO DE VALIDEZ Y FORMULAS:

$$RVP = S/1-E$$

$$RVP= 0.3777/.0364$$

$$RVP=10.37$$

$$RVN=1-S/E$$

$$RVN=0.6223/0.9636$$

$$RVN=0.6458$$