

Actividad Integradora

Estudio	Tipo de estudio	Medidas de asociación o criterios de validez	Fórmulas	Sesgos más comunes	Escala en el nivel de evidencia
Dicotómico	Estudio descriptivo, observacional, comparativo	La validez se evalúa comparando los resultados de la prueba con los de un patrón de referencia (goldstandard), que identifica el diagnóstico verdadero. Se toman en cuenta: sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivo y negativo.	$\text{Prevalencia} = \frac{VP + FN}{VP + FP + FN + VN} \times 100$	Sesgo de ocnfirmación diagnóstica, de interpretación de pruebas, ausencia de gold estándar definitivo	OCEBM: 1a, A
			$\text{Exactitud} = \frac{VP + VN}{VP + VN + FP + FN}$		
			$\text{Sensibilidad} = \frac{VP}{VP + FN} \times 100$		
			$\text{Especificidad} = \frac{VN}{VN + FP} \times 100$		
			$\text{Valor Predictivo Positivo} = \frac{VP}{FP + VP} \times 100$		
			$\text{Valor Predictivo Negativo} = \frac{VN}{VN + FN} \times 100$		
Cohorte	Estudio epidemiológico, observacional, analítico, longitudinal prospectivo, correlacional	Medidas de asociación: Riesgo relativo, compara la ocurrencia o incidencia acumulada de un suceso entre quienes están expuestos a un factor de riesgo y quienes no.	$\text{Riesgo Relativo} = \frac{A/(A + B)}{C/(C + D)}$	Pérdidas de seguimiento, Tiempo necesario, Coste, Medición, confusión (grupos no son comparables)	USPSTF: II-2 SIGN: 2++, 2+, 2- CEBM: 2a, 2b, 4
			$\text{Riesgo atribuible} = I_e - I_{ne}$		
			$\text{Porcentaje Riesgo atribuible} = \frac{RA}{I_e} \times 100$		
Casos y controles	Estudio epidemiológico, analítico, no experimental	Medidas de asociación: El odds ratio, que nos permite relacionar cuánto más probable es que se produzca una exposición determinada entre las personas enfermas (casos) que entre las sanas (controles).	$\text{Razón de momios} = \frac{A/B}{C/D}$	Sesgo de selección, de infromación, medición, confusión	USPSTF: II-2 SIGN: 2++, 2+, 2- CEBM: 3a, 3b, 4