

Objetivo de aprendizaje:

Aprender a interpretar estudios de pruebas diagnosticas, estudios de asociación riesgo: cohorte y casos y controles.

Introducción	a	la	actividad
<p>La disponibilidad de información medica en los tiempos actuales es ilimitada, pero no toda es confiable, la investigación clínica es una practica compleja que requiere el conocimiento de los diferentes tipos de investigación y de sus características particulares para realizarse, además los médicos podemos ser objeto de la mercadotecnia de las diferentes empresas farmacéuticas y ser bombardeados constantemente con información que dice que su producto es el mejor, por ello es importante desarrollar una lectura critica que nos permita seleccionar la mejor información para guiar nuestras decisiones diagnosticas y terapéuticas y la herramienta indispensable para ello es la Medicina Basada en Evidencia.</p>			

Instrucciones:

Analizar el articulo de cohorte y Realizar un análisis en base a las preguntas que se encuentran en los anexos, y al mismo tiempo desarrollar las siguientes fórmulas: calcular las incidencias en cada grupo, el riesgo relativo, el riesgo atribuible y el % de riesgo atribuible.

	CASOS	CONTROLES	
EXPUESTOS	a)5	b)21	26
NO EXPUESTOS	c) 13	d)151	164
TOTAL	a+c=18	b+d=172	A+b+c+d=190

RIESGO RELATIVO: $\text{Incidencia en expuestos} = I_e = \frac{a}{a+b} = \frac{5}{26} = 0.19 = \mathbf{2.71}$

$\frac{\text{Incidencia en no expuestos}}{\text{lo}} = \frac{c}{c+d} = \frac{13}{164} = 0.07$

RIESGO ATRIBUIBLE:

$\frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d} = \frac{5}{26} - \frac{13}{164} = 0.19 - 0.07 = \mathbf{0.12}$

ACTIVIDAD 3

Karla María Gómez Cabrera

16/Feb/17

% RIESGO ATRIBUIBLE: $0.12 \times 100 = 12\%$

INCIDENCIA: La incidencia de nuevos casos de FA en nuestra población fue, por tanto, de 3,1/100 pacientes-año