UNIVERSIDAD GUADALAJARA

LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

HOSPITAL CIVIL FRAY ANTONIO ALCALDE

GAETA RUIZ SOFIA

Todo ensayo clínico debería de cumplir las siguientes características:

1. Ser prospectivo.

2. Emplear intervenciones.

3. Utilizar un grupo control.

4. Idealmente ser randomizado.

5. Idealmente ser doble ciego.

6. Llevarse a cabo en una muestra

Estudios fase I, estudios fase II, estudios fase III, estudios fase IV:

Constituyen el primer paso en la investigación de Una sustancia o medicamento nuevo en el hombre. Corresponden fundamentalmente a estudios de farmacocinética y farmacodinamia. Esta fase comprende la investigación clínica inicial del efecto del tratamiento. Se realiza con un número limitado de pacientes o sujetos que padecen la enfermedad o entidad clínica de interés. Incluyen un amplio rango de ensayos en los que participan numerosos investigadores para valorar la eficacia y seguridad de un fármaco nuevo bajo condiciones similares. Corresponden a los estudios postmarketing, es decir, aquellos que se realizan con fármacos comercializados.

Metaanálisis:

Es una metodología para la revisión sistemática y cuantitativa de la Investigación, ampliamente consolidada y aplicada en las Ciencias de la Salud. Ofrece las técnicas necesarias para acumular rigurosa y eficientemente los resultados cuantitativos de los estudios empíricos sobre un mismo problema de salud, permitiendo a los profesionales de la salud la adopción de decisiones bien informadas en sus respectivas áreas de trabajo. Las técnicas del metaanalisis permiten el manejo eficiente de grandes cantidades de información. Se manejan tamaños muéstrales muy elevados, que son el resultado de acumular las muestras de todos los estudios revisados. La metodología del metaana´lisis cumple con todas las Características del método científico, destacando su replicabilidad o la posibilidad de que otros investigadores pudiesen repetir el metaanalisis en las mismas condiciones, verificando si se dan o no los mismos resultados.

Tamizaje:

Conociendo la sensibilidad y especificidad de la prueba, así como los valores predictivos positivo y negativo respectivamente. Sensibilidad y especificidad Identificar correctamente a pacientes que tienen una enfermedad y a aquellos que no tiene la enfermedad. Resultados falsos negativos. Porcentaje de falsos positivos.

Sesgos de selección:

 Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio y que propician una conclusión equivocada sobre la hipótesis en evaluación.

Sesgos de información:

 El sesgo de información se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos u otras covariables en la población en estudio, que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se comparan, y que ocasionan una conclusión Errónea respecto de la hipótesis que se investiga.

Estudio de cohortes:

 Los estudios de cohortes sustentan su estrategia de análisis en el seguimiento en el tiempo de dos o más grupos de individuos que han sido divididos según el grado de exposición a un Determinado factor (corrientemente en 2 grupos: expuestos y no expuestos).

ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES:

 En los estudios de casos y controles los sujetos incluidos proceden típicamente de dos grupos, según sean casos (con la enfermedad o daño en estudio) o controles (sin el daño en cuestión) En el análisis se comparan las exposiciones de los casos con las de los controles, y los resultados son presentados usando los llamados odds (cociente entre la probabilidad de enfermar y la probabilidad de no enfermar) y la razón de odds de adquirir una enfermedad entre expuestos y Entre no expuestos.

Sesgos de confusión:

 Todos los resultados derivados de estudios observacionales están potencialmente influenciados por este tipo de sesgo. El sesgo de confusión puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real. Existe sesgo de confusión cuando observamos una asociación no causal entre la exposición y el evento en estudio o cuando no observamos una asociación real entre la exposición y el evento en estudio por la acción de una tercera variable que no es controlada.

TABLAS 2X2 SIMPLES:

 permiten el análisis de 2 variables dicotómicas: típicamente, una variable independiente (exposición) y una variable dependiente (enfermedad). Debe advertirse que esta es la situación más común y que es por ello que se usan las Denominaciones exposición y enfermedad, pero podría tratarse de otra situación. Hay cuatro opciones de tablas 2x2 destinadas a cuatro diseños de estudios epidemiológicos: Estudio transversal Estudio de cohortes Para tasas de incidencia Para incidencia acumulada Estudio de casos y controles Estudio de casos y controles emparejados.