

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Dr. Karim Doran Mayagoita

**Repasar los conceptos aprendidos durante la actividad 2 Medicina Basada en Evidencia parte 2**

JOSE ARTURO BARRAGAN MEDINA

LME3217

Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (ensayos clínicos, metanalisis y tamizaje), el tipo de estudio al que pertenecen, medidas de asociación y formulas), sesgos más comunes y escala en el nivel de evidencia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIO** | **TIPO DE ESTUDIO** | **MEDIDAS DE ASOCIACION** | **FORMULAS** | **SESGOS MAS COMUNES** | **ESCALA DE NIVEL DE EVIDENCIA** |
| ENSAYO CLINICO | **Observacional de tipo experimental** | **Son considerados los diseños ideales para la obtención de evidencias, la medida en que una intervención alcanza sus objetivos en la práctica clínica habitual.** | **RR:** **Riesgo en el grupo control – Riesgo en el grupo experimental** **Riesgo en el grupo control** | 1. **Su efectividad suele ser diferente, ello es debido a que las condiciones de la consulta suelen ser muy diferentes de las que tienen lugar durante el desarrollo del ensayo clínico.**
2. **Probabilidad de sesgo de selección ALTA**
3. **Sesgo de recuerdo**

**ALTA**1. **Costo**

**MEDIA** | **1A** |
| METANALISIS | 1. **Cuantitativos**
2. **Cualitativos**
3. **Revisiones sistemáticas**
 | **Medida de asociación de cada uno de los estudios incluidos:**1. **RR, RM, DR**
2. **Su intervalo de confianza (IC 95%)**
3. **Significación estadística**
 | **HETEROGENICIDAD****EFECTOS ALEATORIZADOS****EFECTOS FÍSICO** | 1. **Sesgo al dar inadecuadamente más peso a los resultados de un estudio respecto a otro**

**(Interpretación y Votación)**1. **al comparar el número de estudios "positivos" con el número de estudios "negativos"**
2. **No se considera el peso relativo de la evidencia fiable proporcionada por cada estudio.**
3. **Sesgo de publicación**
 | **1A** |