



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

HOSPITAL CIVIL JUAN I. MENCHACA

Raisa Elifelette De la Cruz Levy
LME 3816

Actividad Integradora
Parcial 2

Tipos de estudios	Características
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS.	<p>1. DICOTÓMICOS: criterio de validez de prueba diagnóstica. Sensibilidad= $a / a + c$ Especificidad= $d / b + d$ Exactitud= $a + d / a + b + c + d$ VPP ($a / a + b$) y VPN ($d / c + d$) se van a cambiar según la prevalencia ($a + c / a + b + c + d$).</p> <p>2. CUANTITATIVOS: razones de verosimilitud. Se unen a través de la probabilidad pre-prueba o pre-test (p_{pep}) Probabilidad post-test % p_{pop}.</p> <p>NIVEL DE EVIDENCIA IA.</p>
ESTUDIO DE COHORTE.	<p>Selección de un grupo de individuos que tiene una o varias características en común. Factor de riesgo. En este estudio tenemos que asegurarnos que los individuos no tengan la enfermedad a buscar.</p> <p>Prospectivo: se determina la exposición a un factor determinado en sí y se sigue la evolución en el futuro para determinar si se desarrolla la enfermedad en exposición y no exposición.</p> <ul style="list-style-type: none"> - No sesgos. - No azar. - No factores confusores. <p>En este estudio vamos a calcular:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo relativo. - Riesgo atribuible (RA). - % riesgo atribuible (% RA). <ul style="list-style-type: none"> - $RR = C_{ie} = \text{incidencia} / \text{los expuestos}$. $C_{lo} = \text{no expuestos}$. - $RR = C_{ie} = a / a + b$. $C_{lo} = c / c + d$. - $RA = c_{ie} - c_{lo}$. - $\% RA = RA / C_{ie} \times 100$. <p>En este estudio también vamos a utilizar la tabla 2 x 2.</p> <p>NIVEL DE EVIDENCIA IIB.</p>

CASOS Y CONTROLES.

Todos provienen de una cohorte. Identificación de controles. Obtener exposición y confusores

2 tipos

- longitudinales
- Observacionales

Se utiliza razón de momios

- $RM = \frac{A \times D}{B \times C}$.

NIVEL DE EVIDENCIA III.

ESTUDIO	TIPO DE ESTUDIO	MEDIDAS DE ASOCIACIÓN	FÓRMULAS	SESGOS	NIVEL DE EVIDENCIA
META ANÁLISIS	Revisión sistemática.	<ul style="list-style-type: none"> - Odds-ratio, Riesgo relativo, Diferencia de riesgo. -Medidas de asociación y de efecto. -Diferencias de proporciones y NNT. -Diferencias de medias y medias estandarizadas. -Proporciones y Prevalencias. -Índices de fiabilidad diagnóstica. -Influencia del diseño en las medidas de efecto. -Intervalos de confianza y significación estadística. 	<ul style="list-style-type: none"> -OR= $(A/C) / (B/D)$ -$A \times D / B \times C$. -RR= $[A/(A+B)] / [C/(C+D)]$. -Reducción del riesgo relativo = $1 - RR$. -Reducción absoluta del riesgo (RAR)= $A/(A+B) - C/(C+D)$ -NNT = $100 / RRA$ -Reducción absoluta de riesgo= $\% \text{expuestos} - \% \text{no expuestos}$ 	<ul style="list-style-type: none"> -Publicación. -Selección. -Extracción de datos. 	IA
ENSAYO CLÍNICO	Estudio analítico, experimental, longitudinal.	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo absoluto. -Riesgo relativo. -Reducción absoluta de riesgo (RRA). -Reducción relativa de riesgo (RRR). -Número necesaria a tratar (NNT). 	<ul style="list-style-type: none"> -Riesgo absoluto= $A+C/A+B+C+D$ -RR= $[A/(A+B)] / [C/(C+D)]$ -NNT= $100/RRA$ -RRA= $\% \text{expuestos} - \% \text{no expuestos}$ -RRR= $1 - RR$ 	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación. - Uso inadecuado de retiradas y abandonos. - Diseminación de los resultados. - Interpretación de los resultados por el lector. 	IB IIA
TAMIZAJE	Ensayos aleatorizados	<ul style="list-style-type: none"> -Exactitud. -Certeza del diagnóstico según la prueba. -Sensibilidad. -Especificidad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Exactitud= $a+d/a+b+c+d$ - Certeza del diagnóstico según la prueba= 		

-VPP.
-VPN.
-Prevalencia.

sensibilidad+
especificidad/2
- Sensibilidad=
 $a/a+c$
- Especificidad=
 $d/d+b$
- VPP= $a/a+b$
- VPN= $d/c+d$
- Prevalencia=
casos nuevos +
antiguos / total de
habitantes