

***ACTIVIDAD INTEGRADORA 2DO PARCIAL***

***“MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS”***



Araceli Alejandra Delgadillo Herrera

LME3902

Dr. Hugo Villalobos

Fecha de entrega: 20/04/2016

Hospital de la Mujer

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TIPO DE ESTUDIO | MEDIDAS DE ASOCIACIÓN Y FORMULAS | SESGOS | ESCALA EN EL NIVEL DE EVIDENCIA |
| ENSAYOS CLÍNICOS | Longitudinal de cohortesExperimentales | **Riesgo Relativo**RR= Riesgo en el grupo control-Riesgo en el grupo experimental/ Riesgo en el grupo control | **SESGO DE ADAPTACIÓN:** En el cual los individuos asignados a un grupo particular deciden migrar de grupo.**SESGO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:** En los cuales no se respeta el principio de aleatoriedad en la asignación a los grupos de experimentación y de estudio. | II-1 Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados. |
| META-ANÁLISIS | Revisión sistematizada, que puede ser cualitativo o cuantitativo  | Criterios de inclusión y exclusión  | **SESGO DE PUBLICACIÓN**: Publicados – No publicados **SESGO DE SELECCIÓN:** Revisando los métodos y no los resultados  | 1++ Meta-análisis de gran calidad, con muy bajo riesgo de sesgos.1+ Meta-análisis bien realizados, con bajo riesgo de sesgos.1- Meta-análisis con alto riesgo de sesgos |
| TAMIZAJE | Ensayo clínico randomizado | Sensibilidad: a/a+cEspecificidad: d/b+dValor predictivo positivo: a/a+bValor predictivo negativo: d/c+d | **SESGO DE INCIDENCIA-PREVALENCIA:**Ocurre al comparar al pronostico en casos prevalentes detectados en el primer tamizaje con el pronóstico de los casos prevalentes | II-1 Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados. |