**irianasarahitpradoalvarez:Desktop:images.jpeg**

**Medicina Basada en Evidencias**

**Actividad Integradora**

**Rodrigo Sánchez Ceja**

**LME3947**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de Estudio | Tipo de estudio al que pertenecen | Medidas de asociación o criterios de validez | Sesgos comunes | Escala nivel de evidencia |
| Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos | Estudio descriptivo (experimentales/metaanálisis)  Transversales, longitudinales, | **Aleatorio.**  \*Sensibilidad (S):  S= a/ a + c  \*Especificidad (E):  E= d/ b + d  \*Valor Predictivo Positivo (VPP): a/ a + b  \*Valor Predictivo Negativo (VPN): d/ c + d  \*Razón de Probabilidad Positiva (RPP): Sensibilidad/ 1 - Especificidad  \*Razón de Probabilidad Negativa (RPN): 1 - Sensibilidad/ Especificidad  \*Exactitud: a + d/ a + b + c + d  \* Prevalencia: a + c/a + b + c + d | Sesgo selección  Sesgo de información  Sesgo de memoria  Sesgo con muestreo | IA. |
| Estudio de cohorte | Estudio analítico observacional. Prospectivos o incidencia. | **Sistémico**  \*Riesgo Relativo:  RR= [a / (a + b)] / [c / (c + d)]  \*Riesgo Atribuible: RA= [expuestos / total]  \*Riesgo Atribuible %: RAe: (incidencia grupo expuesto) – (incidencia grupo no expuesto)/ incidencia del grupo expuesto | Sesgo selección | **IIB** |
| Estudio de casos y controles. | Estudio analítico observacional. Retrospectivos. | **Sistémico**  \*Razón de momios. AxD / BxC | Sesgo de selección | **III** |

**TABLA 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de Estudio | Tipo de estudio al que pertenecen | Medidas de asociación o criterios de validez | Sesgos comunes | Nivel de evidencia |
| Ensayos clínicos | Estudio experimental | **Estudios clínicos controlados.**  Validez extrema (P 0.05 o intervalos de confianza >95%)  Riesgo relativo (riesgo grupo control – riesgo grupo experimental / riesgo grupo control) [A/(A+B)]/[C/(C+D)]  Riesgo absoluto: (riesgo grupo control – riesgo grupo experimental).  Riesgo absoluto A+C/A+B+C+D  Reducción relativa de riesgo. RRR=1 – RR  Número necesario a tratar: 100/RRA | Sesgo selección  Sesgo de cegamiento  -Uso inadecuado de retiradas y abandonos.  - Diseminación de los resultados.  - Interpretación de los resultados por el lector. | **II** |
| Metaanálisis | Revisión sistemática Estudio analítico a la par del artículo de revisión. | Homogeneidad (efectos al azar) y heterogeneidad (efectos fijos). Odds-ratio, Riesgo relativo, Diferencia de riesgo. Diferencias de proporciones y NNT.  Medidas de asociación y de efecto.  Diferencias de medias y medias estandarizadas.  Proporciones y Prevalencias.  Índices de fiabilidad diagnostica.  Influencia del diseño en las medidas de efecto.  Intervalos de confianza y significación estadística  Formulas:  OR= (A/C)/ (B/D) A×D/B×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= %expuestos - %no expuestos | Sesgo de publicación  Sesgo de selección  Sesgo de extracción de datos. | **I** |
| Tamizaje. | Ensayos aleatorizados | Exactitud= a+d/a+b+c+d  Certeza del diagnóstico según la prueba= 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 |  | **II** |

**Bibliografía**

Burgos ME, Manterola C. Cómo interpretar un artículo sobre pruebas diagnósticas. Rev. Chilena de Cirugía. Vol 62 (3), Junio 2010; pág. 301-308.

Capítulo 9 y 10 ensayos clínicos controlados. e interpretación de ensayos clínicos