



**Universidad Guadalajara Lamar**  
**HOSPITAL CIVIL VIEJO DE GUADALAJARA FRAY ANTONIO ALCALDE**

**MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS**

**PARCIAL 2**

**ACTIVIDAD INTEGRADORA "ACTIVIDAD INTEGRADORA "MEDICINA  
BASADA EN EVIDENCIAS PARTE 2**

Priscilla Ivette Camacho García

LME 3974

ESTUDIO	TIPO DE ESTUDIO	MEDIDAS DE ASOCIACIÓN	FORMULAS	SESGOS	NIVEL DE EVIDENCIA
<b>Ensayo clínico</b>	Analítico, experimental, longitudinal	Riesgo absoluto, riesgo relativo, reducción absoluta de riesgo (RRA), reducción relativa de riesgo (RRR), número necesaria a tratar (NNT).	Riesgo absoluto= $A+C/A+B+C+D$ , RR= $[A/(A+B)]/[C/(C+D)]$ , NNT= $100/RRA$ , RRA=%expuestos - %no expuestos, RRR= $1 - RR$	Sesgo de evaluación, Sesgo por uso inadecuado de retiradas y abandonos, Sesgos en la diseminación de los resultados, Sesgos en la interpretación de los resultados por el lector.	IB
<b>Metaanálisis</b>	Revisión sistemática	Odds ratio, Riesgo relativo. 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.	Odds ratio = $(A/C)/(B/D)$ $A \times D / B \times C$ , RR= $[A/(A+B)]/[C/(C+D)]$ , Reducción del riesgo relativo = $1 - RR$ , Diferencia de riesgos (o Reducción absoluta del riesgo (RAR) (DR) = $A/(A+B) - C/(C+D)$ , NNT = $100 / RRA$ , Reducción absoluta de riesgo = %expuestos - %no expuestos	Sesgos de publicación, Sesgos de selección, Sesgo en la extracción de datos.	IA
<b>Tamizaje</b>	Ensayos aleatorizados	Exactitud, certeza del diagnóstico según la prueba, sensibilidad, especificidad, VPP, VPN, Prevalencia.	Exactitud= $a+d/a+b+c+d$ , certeza del diagnóstico según la prueba= $\frac{\text{sensibilidad} + \text{especificidad}}{2}$ , sensibilidad= $a/a+c$ , especificidad= $d/d+b$ , VPP= $a/a+b$ , VPN= $d/c+d$ , prevalencia= $\frac{\text{casos nuevos} + \text{antiguos}}{\text{total de habitantes}}$ .	Sesgos de selección, sesgos de incidencia-prevalencia, sesgos de longitud, sesgos de tiempo, sesgos de anticipación en el diagnóstico, sesgos de publicación.	IIA