

2 Parcial Actividad integradora

Medicina Basada en Evidencias



2016-A

GUZMÁN LEGUEL YISEL MI

DOCENTE: DR. HUGO VILLALOBOS



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez | Fórmulas | Sesgos más comunes | Nivel de evidencia |
| Pruebas diagnósticas con resultados cualitativos y dicotómicos | Observacional  | Sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VP+), valor predictivo negativo (VP-), prevalencia (P), exactitud (Ex) | S=$\frac{a}{(a+c)}$x 100E= $\frac{d}{(b+d)}$ x 100VP+=$\frac{a}{(a+b)}$VP-=$\frac{d}{(c+d)}$P= $\frac{a+c}{(a+b+c+d)}$Ex= $\frac{a+d}{(a+b+c+d)}$ x100 | Sesgo de medición, sesgo de verificación | III |
| Estudio de cohorte | Observacional prospectivo  | Incidencia, riesgo relativo, riesgo atribuible | Incidencia expuestos (Ie) = $\frac{a}{a+b}$ Incidencia no expuestos (Ine)= $\frac{c}{c+d}$Riesgo relativo= $\frac{^{a}/\_{(a+b)}}{^{c}/\_{(c+d)}}$Riesgo atribuible= Ie - Ine | Sesgo de susceptibilidad, sesgo de sobrevivencia, sesgo de migración, sesgo de información | II-2 |
| Estudio de casos y controles | Observacional retrospectivo | Razón de momios | Razón de momios (OR)=$ \frac{^{a}/\_{b}}{^{c}/\_{d}}$ | Sesgo de selección, sesgo de medición | II-2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez | Fórmulas | Sesgos más comunes | Nivel de evidencia |
| Ensayos clínicos | Experimental.Estudio longitudinal de cohortes  | Riesgo relativo, riesgo absoluto  | Riesgo relativo= (Riesgo en el grupo control – riesgo en el grupo experimental) / riesgo en el grupo controlRiesgo absoluto= Riesgo en el grupo control – riesgo en el grupo experimental  | Sesgo del procedimiento de selección, sesgo de aleatorización | II |
| Metanálisis | Revisión sistemática  | Chi al cuadrado  | $x$2 = ∑($\frac{Observada-Teórica}{Teórica}$)2 | Sesgo de publicación, sesgo de selección, sesgo en la extracción de datos | I |
| Tamizaje  | Epidemiológico |  |  | Sesgo de interpretación, sesgo de selección, sesgo de incidencia-prevalencia, sesgo de longitud y sesgo de tiempo | NA |

# Bibliografía

*Los sesgos más frecuentes.* (2007). Obtenido de http://escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/insIntrod4.htm

Primo, J. (24 de Enero de 2003). *Niveles de evidencia y grados de recomendación (I/II).* Obtenido de http://www.svpd.org/mbe/niveles-grados.pdf

*TIPOS DE ESTUDIOS.* (s.f.). Obtenido de http://www.uv.es/invsalud/invsalud/disenyo-tipo-estudio.htm

*El meta-análisis.* (s.f.). Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol24\_2\_95/mil11295.htm

*Epidemiología intermedia: conceptos y aplicaciones.* (s.f.). Obtenido de https://books.google.com.mx/books?id=TOzWhiICipMC&pg=PA141&lpg=PA141&dq=tamizaje+sesgos&source=bl&ots=8hOvDL3GWs&sig=BYTbQuCY\_Id7uBWNw7TerZARhRk&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiMwrKFzpnMAhWLtoMKHc1aBQ4Q6AEIGjAA#v=onepage&q=tamizaje%20sesgos&f=false

# Bibliografía

*Los sesgos más frecuentes.* (2007). Obtenido de http://escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/insIntrod4.htm

Primo, J. (24 de Enero de 2003). *Niveles de evidencia y grados de recomendación (I/II).* Obtenido de http://www.svpd.org/mbe/niveles-grados.pdf

*TIPOS DE ESTUDIOS.* (s.f.). Obtenido de http://www.uv.es/invsalud/invsalud/disenyo-tipo-estudio.htm