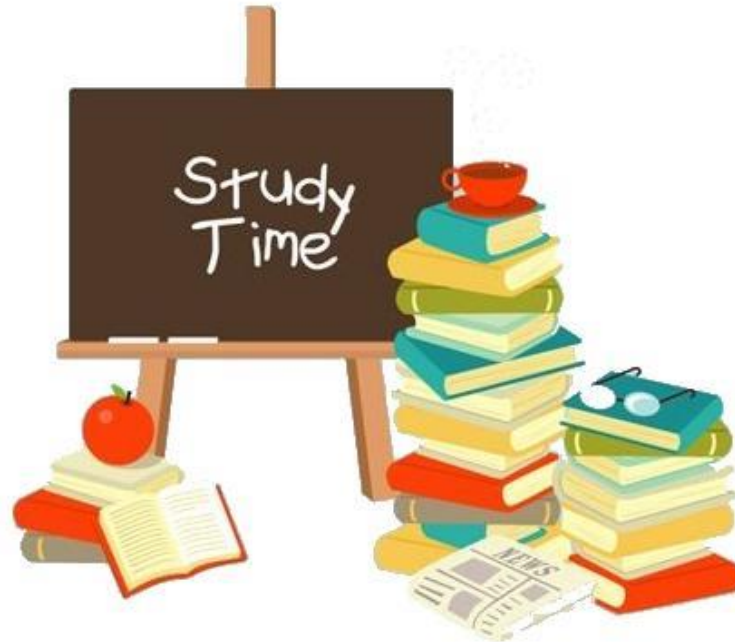


UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR




Iván Daniel Ruvalcaba Ornelas

8°Semestre

Medicina Basada en Evidencia

ACTIVIDAD INTEGRADORA PARCIAL 2

Tipo de ensayo	Estudio al que pertenece	Medidas de asociación	Sesgos más comunes	Escalas de evidencia	Formulas
<p>Meta-análisis: Es la sistemática de identificación, valoración, síntesis y si es pertinente, la agregación estadística de todos los estudios sobre un tema explícito determinado.</p>	<p>Es experimental y dependerá de la inclusión de algunos o de todos estos:</p> <p>Estudios aleatorizados: característico como capacitado para materia en diseño de investigación para evaluar la eficacia del tratamiento. En este se establece la variante empírica e intervención de control.</p> <p>Casos y controles: Representa estrategia muestral, en la que de manera característica se selecciona a la población en base a la presencia o ausencia del evento de interés.</p> <p>Cohorte: Es la</p>	<p>*Se define estrictamente los criterios de inclusión para el estudio.</p> <p>*El resultado debe de ser comparable, como objetivo primario o secundario.</p> <p>*Verificar la estrategia de donde se obtendrán los datos.</p> <p>*Criterios de inclusión y exclusión definidos a priori.</p> <p>*Decidir que estudios de los mencionados anteriormente se incluyen.</p> <p>*Todos los estudios que se agreguen deben tener datos completos y métodos explícitos.</p>	<p>*Sesgos de publicación: que definan si son publicados o no fueron publicados y expliquen el porqué.</p> <p>*Sesgos de selección: en el que se revisan los métodos y no los resultados.</p> <p>*Sesgos en la extracción de datos: cuando uno de los observadores debe de ser ciego a los autores y las fuentes.</p>	<p>Van de un nivel de evidencia tipo uno ya que verifica y clasifica de acuerdo a los estudios que haya incluido el meta-análisis que pueda ser aplicable o no en la población con previa mejora en esperar mejores resultados antes de haber conseguido la información.</p>	<p>Q de Cochran:</p> $Q = \sum w_i (T_i - \bar{T})^2$ <p>Variación total:</p> $I^2 = \frac{\tau^2}{\tau^2 + \sigma^2}$ <p>Prueba de Q:</p> $I^2 = \frac{Q - k + 1}{Q}$ <p>Intervalo de confianza:</p> $H^2 = \frac{Q}{k - 1}$

	<p>evaluación de ocurrencia de un evento resultante de seguimiento de tiempo, como consecuencia de haber estado expuesto o no a una determinante.</p>				
<p>Tamizaje: son, “aquellas acciones preventivas en las cuales una prueba o examen sistematizado es usado, para identificar a los pacientes que requieren una intervención especial”</p>	<p>No experimental. Como en cualquier otro estudio epidemiológico, los estudios para la evaluación de intervenciones de tamizaje también son propensos a sesgos, de los cuales cuatro tipos son particularmente relevantes; sesgo de selección, sesgo de incidencia, prevalencia, sesgo de longitud y sesgo de tiempo. (Para un cabal comprensión de estos tipos de</p>	<p>Cuando una prueba de tamizaje tiene un alto nivel de sensibilidad, es muy probable que identifique correctamente a aquellos pacientes que tienen la patología o condición buscada, resultando en un bajo porcentaje de resultados falsos negativos. De manera inversa, la especificidad se refiere a la capacidad que tiene la prueba de identificar a aquellos pacientes que no tienen cierta patología o condición buscada, por lo tanto,</p>	<p>Sesgo de selección: la evaluación del tamizaje recae sobre un diseño de observaciones, entonces los grupos bajo comparación puede diferir sustancialmente con respecto a las razones para el tamizaje. Sesgo de incidencia-prevalencia: Ocurre al comparar el pronóstico en casos detectados en el primer tamizaje con el pronóstico de casos incidentes detectados en</p>	<p>Nivel de evidencia tres porque si una prueba de tamizaje es muy específica, cuando una prueba de tamizaje tiene un alto nivel de sensibilidad, es muy probable que identifique correctamente a aquellos pacientes que tienen la patología o condición buscada, resultando en un bajo porcentaje de resultados falsos negativos.</p>	 <p>Sensibilidad: $\frac{VP}{VP+FN}$</p> <p>Especificidad: $\frac{VN}{VN+FP}$</p> <p>Tiempo de anticipación: $\frac{FPD}{2}$</p>

	sesgos, el lector debe de revisar los conceptos que subyacen en la historia natural de la enfermedad)	si una prueba de tamizaje es muy específica, quiere decir que dicha prueba tendrá un bajo porcentaje de falsos positivos.	tamizases subsiguientes. Sesgo de longitud: presente como evidencia de que el programa de tamizaje es efectivo.		
Ensayo clínico: Evaluación experimental de un producto, sustancia, medicamento, técnica diagnóstica o terapéutica que, en su aplicación a seres humanos, pretende valorar su eficacia y seguridad. Los estudios de prometedores tratamientos nuevos o experimentales en pacientes se conocen como ensayos clínicos.	Experimental: es aquel en el que se realizan pruebas con fin de la obtención de un resultado en el que podamos aportar información, puede estar compuesto de forma aleatorizada, casos y controles o cohorte.	Al definir la hipótesis primaria de un ECCA se ha sugerido que los investigadores no sólo establezcan una hipótesis nula de no efectos en el tratamiento en la comparación de grupos, sino que con base en una revisión sistemática puedan elegir algunas hipótesis secundarias alternativas, claramente definidas antes de iniciar el estudio. Asimismo, para evaluar si el diseño es apropiado para responder a la pregunta de investigación deben	Sesgos de selección Sesgo de no respuesta Sesgo de membresía Sesgo de procedimiento de selección Sesgo de partidas de seguimiento Sesgo por falta de sensibilidad de un instrumento Sesgo de adaptación Sesgo de atención Sesgo de confusión o mezcla de efectos Sesgos presupuestarios Sesgos de evaluación inicial del proyecto Sesgo de abandono	U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF) I II-1 Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN) 1++ 1+ 1-	(1) Probabilidad alfa (α): $\left(\bar{x} - z \frac{s}{\sqrt{n}}, \bar{x} + z \frac{s}{\sqrt{n}} \right)$ (2) Probabilidad beta (β): $f(x)=(+1)(+2)x(1-x)$ (3) Potencia (o poder) de la prueba (4) Presunción de diferencia (d): (5) La desviación estándar (DE): $n \geq 2 (Z2\alpha + Z\beta)$ 2 . DE2 d2

		considerarse los siguientes aspectos: a) definición del evento resultado primario, b) disponibilidad del protocolo de tratamiento bajo estudio, c) identificación de la población elegible.			
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--