



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

"ACTIVIDAD INTEGRADORA" PARTE 2

Francisco Abram Menera Sanchez

ISSSTE



| ESTUDIO | METAANALISIS | ENSAYO CLINICO | TAMIZAJE |
|------------------------------|--|---|--|
| TIPO DE ESTUDIO | Revisión sistemática | Estudio analítico, experimental, longitudinal. | Ensayos aleatorizado |
| MEDIDAS DE ASOCIACIÓN | <ul style="list-style-type: none"> -Odds-ratio, Riesgo relativo ,Diferencia de riesgo -Medidas de asociación y de efecto -Diferencias de proporciones y NNT -Diferencias de medias y medias estandarizadas -Proporciones y Prevalencias -Índices de fiabilidad Diagnostico | <ul style="list-style-type: none"> - Riesgo absoluto - Riesgo relativo - Reducción absoluta de riesgo(RRA) - Reducción relativa de riesgo(RRR) - Numero necesaria a tratar (NNT) | <ul style="list-style-type: none"> - Exactitud -Certeza del diagnóstico según la prueba -Sensibilidad - Especificidad - VPP - VPN - Prevalencia |

| | | | |
|-----------------|---|---|--|
| | -Influencia del diseño en las medidas de efecto | | |
| FORMULAS | <p>- Odds ratio $= (A/C) / (B/D) \times D/B \times C$</p> <p>$RR = [A/(A+B)] / [C/(C+D)]$</p> <p>- Reducción del riesgo relativo = $1 - RR$</p> <p>- Diferencia de riesgos (o Reducción absoluta del riesgo = $(RAR) (DR) = A/(A+B) - C/(C+D)$</p> <p>-NNT = $100 / RRA$</p> | <p>- Riesgo absoluto $= A+C / A+B+C+D$</p> <p>- RR= $[A/(A+B)] / [C/(C+D)]$</p> <p>-NNT= $100 / RRA$</p> <p>-RRA=%expuestos - %no expuestos</p> <p>-RRR=$1 - RR$</p> | <p>- Exactitud= $a+d / a+b+c+d$</p> <p>- Certeza del diagnóstico según la prueba= $s+ e/2$</p> <p>-Sensibilidad= $a/a+c$</p> <p>- Especificidad= $d/d+b$</p> <p>- VPP= $a/a+b$</p> <p>- VPN= $d/c+d$</p> |

| | | | |
|---------------------------|---|--|--|
| | - Reducción absoluta de riesgo= %expuestos / %no expuestos | | - Prevalencia= casos / total de habitantes - Nuevos+antiguos / total de habitantes |
| SESGOS | - Sesgos de publicación - Sesgos de selección - Sesgo en la extracción de datos | - 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. | - Sesgos de selección -Sesgos de incidenciaprevalencia - Sesgos de longitud -Sesgos de tiempo de anticipación en el diagnostico |
| NIVEL DE EVIDENCIA | IA | IB | IIA |