

TIPO DE ESTUDIO	Ensayos clínicos	Metaanálisis	Tamizaje
	<p>Los ensayos clínicos son estudios de investigación médica que inscriben a voluntarios, tanto gente sana como enferma, para probar tratamientos para evitar, detectar o curar enfermedades.</p> <p>Los investigadores médicos continuamente proponen e investigan tratamientos, procedimientos o dispositivos de diagnóstico y quirúrgicos nuevos y existentes. Los ensayos clínicos son la única manera que vale la pena para evaluar qué es efectivo para los pacientes y con qué riesgos.</p>	<p>Conjunto de herramientas estadísticas, que son útiles para sintetizar los datos de una colección de estudios. El meta-análisis se inicia recopilando estimaciones de un cierto efecto (expresado en un índice de tamaño del efecto, como la diferencia de medias tipificada, la razón de riesgo, o la correlación) de cada estudio. Este estudio permite valorar estos efectos en contexto: si el tamaño del efecto es consistente, el efecto del tratamiento puede ser considerado como fuerte y el tamaño del efecto se estima con mayor precisión que con un solo estudio.</p>	<p>El Tamizaje Neonatal consiste en una serie de pruebas que permiten detectar Enfermedades Metabólicas.</p> <p>La organización mundial de la salud (OMS), define tamizaje como “el uso de una prueba sencilla en una población saludable, para identificar a aquellos individuos que tienen alguna patología, pero que todavía no presentan síntomas”.</p>

MEDIDAS DE ASOCIACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Valor predictivo 2. Especificidad 3. Sensibilidad 4. Prevalencia 	Riesgo Relativo y Atribuible	Razón de momios
FÓRMULAS	$\text{Sensibilidad} = \frac{VP}{VP + FN}$ $\text{Especificidad} = \frac{VN}{VN + FP}$ $(PV+) = \frac{\text{Resultados positivos en enfermos}}{\text{Total de resultados positivos}}$ $(PV-) = \frac{\text{Resultados negativos en sanos}}{\text{Total de resultados negativos}} = \frac{VN}{VN + FN}$	$Re = A / (A + B)$ $Ro = C / (C + D)$ $RR = Re / Ro$	Razón de Momios Odds ratio = (a x d) / (c x b)
SESGOS	<p>Sesgo de selección: es un sesgo estadístico en el que hay un error en la elección del grupo seleccionado o grupo a participar en un estudio. Distorsión de un análisis estadístico.</p> <p>Sesgo de seguimiento: Es un estudio en el que surge cuando el grupo de estudio deja de ser monitoreado.</p> <p>Sesgo del observador: Se produce cuando las acciones de un investigador influyen de forma deliberada o no deliberada en los resultados de ensayo.</p>	<p>Sesgo de seguimiento</p> <p>Sesgo del observador</p> <p>Sesgos en la Evaluación del Resultado: Resulta cuando hay un 2do informante.</p> <p>Sesgo Por Falta de Respuesta: Nulo o escaso personal para la investigación del estudio.</p>	<p>Falacia de Neyman Sesgo de prevalencia o incidencia: se produce cuando se estudia una patología, y al momento del estudio estos pacientes mueren, por lo que no se pueden incluir en el grupo de los casos.</p> <p>Sesgos de percepción selectiva.</p> <p>Sesgos de Berkson : comparación enfermedades que llegan al hospital con las que no</p>

			llegan.
--	--	--	---------

ESCALAS DE NIVEL DE EVIDENCIA

Tabla 1 Nivel de evidencia

Nivel	Tipo de evidencia
1a	Evidencia obtenida de metaanálisis de ensayos clínicos aleatorizados
1b	Evidencia obtenida de al menos un ensayo clínico aleatorizado
2a	Evidencia obtenida de un ensayo clínico controlado bien diseñado sin aleatorizar
2b	Evidencia obtenida de al menos un ensayo clínico de otro tipo bien diseñado de carácter cuasi-experimental
3	Evidencia obtenida de ensayos clínicos no experimentales bien diseñados como estudios comparativos, estudios de correlación y estudios de caso
4	Evidencia obtenida de informes de comités de expertos o de opiniones o experiencia clínica de autoridades respetadas

Modificada de Phillips et al⁴ según descripción de Abrams et al⁵.

Nivel de evidencia	Interpretación
IA	RS con homogeneidad* de estudios de nivel 1 [†]
IB	Estudios de nivel 1 [†]
II	Estudios de nivel 2 [‡] RS de estudios de nivel 2
III	Estudios de nivel 3 [§] RS de estudios de nivel 3
IV	Consenso, informes de comités de expertos u opiniones y/o experiencia clínica sin valoración crítica explícita; o en base a la psicología, difusión de la investigación o "principios básicos"