



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

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

Dr. Jorge Sahagún

Ruelas Velasco Diana Sofía

LME4209

Fecha de entrega: 27 de Octubre de 2016.

	TIPO DE ESTUDIO AL QUE PERTENECEN	MEDIDAS DE ASOCIACIÓN O CRITERIOS DE VALIDEZ UTILIZADOS	FÓRMULAS	SESGOS MÁS COMUNES	ESCALA EN EL NIVEL DE EVIDENCIA
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS CON RESULTADOS CUANTITATIVOS Y DICOTÓMICOS	ANALÍTICO	DEPENDE DE SU CAPACIDAD PARA DETECTAR CORRECTAMENTE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LA ENFERMEDAD QUE SE ESTUDIA, LO QUE SE EXPRESA MATEMÁTICAMENTE EN CUATRO ÍNDICES: SENSIBILIDAD, ESPECIFICIDAD, VALOR PREDICTIVO POSITIVO Y VALOR PREDICTIVO NEGATIVO, VALOR GLOBAL DE LA PRUEBA, RAZÓN DE VEROSIMILITUD POSITIVA Y RAZÓN DE VEROSIMILITUD NEGATIVA.	<ul style="list-style-type: none"> • SENSIBILIDAD: $A/A+C$ • ESPECIFICIDAD: $D/B+D$ • VALOR PREDICTIVO POSITIVO: $A/A+B$ • VALOR PREDICTIVO NEGATIVO: $D/C+D$ 	DE INFORMACIÓN O DE MEDICIÓN	III
ESTUDIO DE COHORTE	DESCRIPTIVO	SELECCIONA SUJETOS A PARTIR DE LA EXPOSICIÓN; SE PARTE DE UN GRUPO DE INDIVIDUOS INICIALMENTE EXENTOS DE LA ENFERMEDAD O EVENTO DE ESTUDIO Y SE LES SIGUE EN EL TIEMPO, CON EL FIN DE REGISTRAR LA OCURRENCIA DEL EVENTO	<ul style="list-style-type: none"> • $N=1-P1/P1+(1-P2)/P2/IN2(1-E)$ 	PÉRDIDAS DE SEGUIMIENTO, COSTE, TIEMPO NECESARIO	II
CASOS Y CONTRO-LES	DESCRIPTIVO	SE SELECCIONA A LOS SUJETOS DE ESTUDIO EN FUNCIÓN DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LA	<ul style="list-style-type: none"> • $N= [ZA 2 P Q + ZB P1 Q1 + P0 Q0] 2 / (P1 - P0) 2$ 	SESGO DE SELECCIÓN: DE TASA DE ADMISIÓN HOSPITALARIA (BERKSON). AUTOSELECCIÓN. SERIE DE DISCORDANCIA EN TIEMPO. DURACIÓN. DE MUESTREO.	II

		ENFERMEDAD O EVENTO EN ESTUDIO	EN DONDE: N = TAMAÑO DE LA MUESTRA. ZA = 1.96 QUE EQUIVALE A UNA PROBABILIDAD DE ERROR TIPO ALFA DE 5% $P = \frac{1}{2} (P1 + P0)$ Q = 1-P ZB = 1.28 QUE EQUIVALE A UNA PROBABILIDAD DE ERROR BETA DE 10% EE = 1/A + 1/B + 1/C + 1/D	POR PÉRDIDAS. SESGO DE INFORMACIÓN. DE MEMORIA. DEL ENTREVISTADOR, QUE PUEDEN SER: DE DETECCIÓN. DE VARIACIÓN. INTER E INTRA OBSERVADOR DE MALA CLASIFICACIÓN. CONFUSIÓN.	
ENSAYOS CLÍNICOS	ESTUDIO EXPERIMENTAL	LA ESCALA DE JADAD, PUNTÚA LOS ENSAYOS CLÍNICOS DE 0 A 5 EN FUNCIÓN DE QUE CUMPLAN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS: - SI EL ESTUDIO FUE ALEATORIZADO. - SI EL ESTUDIO FUE DOBLE CIEGO - SI ESTÁN DESCRITAS LAS PÉRDIDAS Y RETIRADAS. - SI SE DESCRIBIÓ Y ES ADECUADO EL MÉTODO PARA GENERAR LA SECUENCIA DE ALEATORIZACIÓN. - SI LAS CONDICIONES DE ENMASCARAMIENTO SON ADECUADAS. SE CONSIDERA QUE EL ENSAYO ES DE POBRE CALIDAD SI SU PUNTUACIÓN ES INFERIOR A 3	-REDUCCIÓN ABSOLUTA DEL RIESGO -NUMERO NECESARIO A TRATAR -RIESGO RELATIVO -REDUCCION RELATIVA DEL RIESGO -ODDS RATIO -HAZARD RATIO	-SESGO DE EVALUACIÓN ES AQUEL QUE SE INTRODUCE DURANTE LA EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A LOS TRATAMIENTOS DEL ENSAYO. PUEDE SER INTRODUCIDO POR: LA PERSONA QUE ADMINISTRA EL TRATAMIENTO, POR EL PACIENTE QUE LO RECIBE. SESGO POR USO INADECUADO DE RETIRADAS Y ABANDONOS. SE INTRODUCE CUANDO NO SE TIENE EN CUENTA NI LOS PACIENTES NI LAS RAZONES, SIMILARES O DIFERENTES, POR LAS QUE LOS PACIENTES SON RETIRADOS O ABANDONAN EL ESTUDIO -SESGOS EN LA DISEMINACIÓN DE LOS RESULTADOS. • SESGO DE PUBLICACIÓN. • SESGOS POR LA LENGUA DE PUBLICACIÓN. • SESGO POR EL PAÍS DE PUBLICACIÓN. “PUBLICACIÓN MÚLTIPLE” -SESGOS EN LA INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS POR EL LECTOR. • SESGO DEL “RIVAL”. • SESGO DEL “AMIGUETE”. • SESGO DEL “FAVOR DEBIDO”.	I
METANALISI	REVISIÓN	EL DISEÑO MUESTRAL ES UN	RIESGO RELATIVO Y	SESGO DE PUBLICACIÓN Publicados – NO	I

S	SISTEMÁTICA	DETERMINANTE DE LA UTILIDAD Y VALIDEZ CIENTÍFICA DE LOS RESULTADOS: RESULTADOS DE ESTUDIOS PUBLICADOS O NO PUBLICADO,	ABSOLUTO, DESVIACION ESTANDAR	PUBLICADOS SESGO DE SELECCIÓN REVISANDO LOS MÉTODOS Y NO LOS RESULTADOS SESGO EN LA EXTRACCIÓN DE DATOS CADA UNO DE LOS OBSERVADORES DEBE SER CIEGO A LOS AUTORES Y A LAS FUENTES. (UTILIZANDO MAS DE UN OBSERVADOR)	
TAMIZAJE	ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS	CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD, CONOCIMIENTO DE LA PRUEBA, TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD, CONSIDERACIONES ECONÓMICAS	VALOR PREDICTIVO POSITIVO, VALOR PREDICTIVO NEGATIVO, SENSIBILIDAD, ESPECIFICIDAD	SESGO DE INCIDENCIA-PREVALENCIA, SESGO DE LONGITUD, SESGO DE ANTICIPACION EN EL DIAGNOSTICO,	IV

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Alvarez Caceres R Estadística aplicada en ciencias de la salud. Madrid. Díaz de Santos. 2007.
- 2) Alvarez Caceres R. El método científico en las ciencias de la salud. Madrid. Díaz de Santos. 1996.
- 3) Sackett DL, Haynes RB, Tugwell P. Epidemiología clínica. Una ciencia básica para la medicina clínica. Madrid: Díaz Santos S.A., 1989.
- 4) <http://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/1930/11-Ayuda%20Meta-analisis.pdf>
- 5) http://www.uam.es/departamentos/medicina/farmacologia/especifica/F_Clinica/FC_T3.pdf
- 6) https://www.aepap.org/sites/default/files/lectura_critica_de_un_ensayo_clinico.pdf
- 7) [http://www.uacj.mx/ICB/RedCIB/MaterialesDidacticos/Monografas/Pruebas%20de%20T](http://www.uacj.mx/ICB/RedCIB/MaterialesDidacticos/Monografas/Pruebas%20de%20Tamizaje.pdf)amiz.pdf