

 Ana María López Padilla 8°B

Actividad Integradora

Nivel de evidencia

|  |
| --- |
| I: Meta análisis. |
| IIa: Ensayo randomizado y controlado. |
| IIb: Controlado pero NO randomizado. |
| IIc: Cuasi experimental. |
| III: Descriptivos NO experimentales. |
| IV: Información de comité expertos y opiniones. |

Tipos de estudio

|  |
| --- |
| Revisión sistemática y meta análisis. |
| Ensayo clínico aleatorizado. |
| Estudio de cohortes. |
| Caso – control. |

Sesgos en la investigación

|  |
| --- |
| De selección. |
| De información o de medición. |
| De confusión o mezcla de efectos. |
| Durante el proceso de muestreo. |
| Durante la planificación del estudio. |
| Durante la recolección de datos. |
| Durante la etapa de análisis e interpretación. |
| De publicación. |

|  |
| --- |
| Pruebas diagnosticas con resultados cuantitativos y dicotómicos |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Positivo | Negativo |  |
| Positivo | Verdadero +A | Falso –B | Total |
| Negativo  | Falso –C | Verdadero –D | Total |
| Total  | Total | Total | Total |

|  |
| --- |
| Estudio de cohorte |
| Primero identifica la causa.* Observacional
* Analiza variables
* Longitudinal 🡪 seguimiento
* Prospectivo o retrospectivo 🡪 a través del tiempo

Sujeto de estudio se elige de acuerdo a la exposición de interés.Observa a sujetos después de ocurrida la exposición.Descriptivos 🡪 Incidencia/prevalenciaAnalíticos 🡪 Causa/efecto |

|  |
| --- |
| Casos y controles |
| * Observacionales
* Analíticos
* NO experimental
* Retrospectivo

Se utiliza para comparar población que tiene el fenómeno (casos) con la que no tiene (controles).Evento se evalúa antes que la causa. |

Medidas de asociación

Son 3 las medidas utilizadas con más frecuencia para expresar la fuerza de una asociación.

* Riesgo relativo 🡪 RR
* Riesgo atribuible 🡪 RA
* Fracción etiológica 🡪 FE o porcentaje de riesgo atribuible

**Riesgo relativo 🡪 cohorte o ensayos aleatorios**

Establece la relación existente entre los riesgos de los expuestos y el riesgo de los NO expuestos.

|  |  |
| --- | --- |
| Incidencia en expuestos | A/(A+B) = |
| Incidencia en NO expuestos | C/(C+D) = |

**Riesgo atribuible o diferencia de riesgos**

Permite distinguir el efecto absoluto de la exposición y expresa la proporción individuos expuestos que por efecto de la exposición desarrollaran el efecto.

|  |
| --- |
| A/A+B – C/C+D = |

**Fracción etiológica o porcentaje de riesgo atribuible**

|  |
| --- |
| RR-1/RR o RA/A/+B = |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sensibilidad** | A/A+C= |
| **Especificidad** | D/B+D= |
| **Prevalencia** | A+C/A+B+C+D= |
| **Valor predictivo positivo** | A/A+B= |
| **Valor predictivo negativo** | D/C+D= |
| **Exactitud** | VP+VN/VP+VN+FP+FN= |

**Razón de momios 🡪 Casos y controles**

|  |
| --- |
| A x D/ C x B = |
| Resultado = 1 🡪 carece de significancia clínica  |
| Resultado = 3 o más 🡪 tiene significancia clínica  |

|  |
| --- |
| Significancia estadística y relevancia clínica  |
| **Valor de P**Traduce la probabilidad al azar < 0.05 = significativo Traduce una probabilidad al azar de 5% o menos.No informa de la dimensión o importancia de los resultados, tan solo de la probabilidad de que dichos resultados sean atribuibles al azar.  |

**Reducción absoluta de riesgo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nF | F |
| Casos | a0 | a1 |
| No casos | b0 | b1 |
| Total | c0 | n1 |

|  |
| --- |
| a0/n0 – a1/n1 |

**ACTIVIDAD INTEGRADORA 2 PARCIAL 2**

**Ensayos clínicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Definición** | Es un experimento controlado en voluntarios humanos que se utiliza para evaluar la seguridad y eficacia de tratamientos o intervenciones contra enfermedades y problemas de salud de cualquier tipo; así como para determinar efectos farmacológicos, farmacocinéticas o farmacodinámicos de nuevos productos terapéuticos, incluyendo el estudio de sus reacciones adversas |
| **Tipo de estudio** | Experimentales |
| **Medidas de asociación.** | IIa |
| **Sesgos de información** | Se refiere a los errores que se introducen durante la medición de la exposición, de los eventos u otras covariables en la población en estudio, que se presentan de manera diferencial entre los grupos que se comparan, y que ocasionan una conclusión errónea respecto de la hipótesis que se investiga. |

**Metanalisis.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Definición** | El estudio sistemático, cualitativo y cuantitativo, de un grupo de informes o artículos de investigación, generalmente enfocado al análisis de un solo aspecto clínico |
| **Tipo de estudio** | Metanalisis. |
| **Medidas de asociación.** | I |
| **Sesgos de publicación** | Los estudios en los cuales no se sobrepasa cierta magnitud del efecto estimado, no se alcanza significación estadística, por la concurrencia de intereses de los financiadores o por ignorancia, no se publican. Aquel que introducen los investigadores al decidir no publicar estudios en los cuales no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas, o los promotores de la tecnología evaluada cuando no se demuestra que esta es eficaz. |

**Tamizaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Definición.** | Sinónimos: cribado, despistaje, detección precoz o screening.El uso de una prueba sencilla en una población saludable. Para identificar aquellos individuos que tiene alguna patología, pero que todavía no presentan sintomas |
| **Tipo de estudio.** | Descriptivo, no experimental |
| **Medidas de asociación** | Sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo |
| **Sesgos**  | Son errores sistemáticos que se introducen durante la selección o el seguimiento de la población en estudio y que propician una conclusión equivocada sobre la hipótesis en evaluación.  |
| **Escala en el nivel de evidencia** |  III |