

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

MEDICINA

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

8° SEMESTRE



“TIPOS DE ESTUDIOS 2”

José Ricardo Macías Beaven

LME4654

02/03/17

Nombre	Tipo de Estudio	Medidas de asociación	Formulas	Sesgos más comunes	Escala en el nivel de evidencia
Ensayos clínicos	-Longitudinal - Estudio epidemiológico, observacional, analítico	-Riesgo Relativo -Razón de momios -Riesgo atribuibles Validez: Su metodología debe ser válida y prácticamente realizable, teniendo un objetivo científico claro, estar diseñada usando principios, métodos y prácticas de efecto seguro aceptados, tener poder suficiente para probar definitivamente el objetivo, un plan de análisis de datos verosímil y poder llevarse a cabo.	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgo de publicación	Ia Ib
Meta-análisis	-Cuantitativo	-Riesgo Relativo -Razón de momios -Riesgo atribuibles Validez: Es básico en una revisión sistemática o metaanálisis de calidad, la formulación clara de la pregunta primaria. Ésta se encuentra, generalmente en el título, en el resumen o en la introducción, para ayudar al lector a identificar el trabajo útil para contestar a su propia pregunta clínica. Si el lector no encuentra claramente enfocada la cuestión, mejor hará en dejar dicho trabajo y buscar otra revisión o metaanálisis en el que sí se formule con claridad dicha pregunta	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgo de publicación	Ia Ib
Tamizaje	-Estudio epidemiológico, observacional, analítico	-Riesgo Relativo -Razon de momios -Riesgo atribuibles Validez: Se dice que una prueba de tamizaje es válida, si ésta identifica correctamente el problema de interés. En lo que respecta a fiabilidad, se dice que una prueba lo es, si ésta es capaz de producir resultados similares bajo	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgos de incidencia-prevalencia -Sesgos de seleccion	IIIa

		distintas condiciones			
--	--	-----------------------	--	--	--

Nombre	Tipo de estudio	Criterios de validez	Fórmulas	Sesgos	Escala en nivel de evidencia
Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos	Cuantitativo	La validez se encuentra en la fase de la recolección de datos, ya que se piensa que los datos cuantitativos respecto a los procedimientos estadísticos no representan mayor problema.	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgos de confirmación diagnóstica -Sesgos de interpretación de las pruebas -Sesgos Debido a resultados no interpretables	Ia Ib II III IV
Estudios de cohortes	Estudio epidemiológico, observacional, analítico, longitudinal prospectivo	La validez dependerá de la calidad de los registros utilizados. En contraste, en las cohortes prospectivas es el investigador quien documenta la ocurrencia del evento en tiempo venidero en la población en estudio, por lo que la exposición y resultado se valoran de manera concurrente, y la calidad de las mediciones puede ser controlada por los investigadores.	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgos de selección -Sesgos de información -Sesgo de confusión	2b
Casos y controles	Estudio epidemiológico, observacional, analítico	La validez dependerá de hacer una correcta selección tanto de los casos como de los controles. Deben definirse claramente los criterios de enfermedad que deben cumplir aquellos que serán incluidos como casos. Aunque es frecuente que los casos provengan de registros clínicos que cuentan con la mayoría de los casos diagnosticados y disponibles, en ocasiones no es posible reunir información de todos los enfermos de una población. En esta situación, lo ideal es que el grupo de casos constituya una muestra	<u>Sensibilidad:</u> A/ A+C <u>Especificidad:</u> D/B+D <u>Valor predictivo positivo:</u> A/A+B <u>Valor predictivo negativo:</u> D/C+D	-Sesgos de selección -Sesgos de información -Sesgo de confusión	3b

		<p>aleatoria de todos los casos presentes en la población. Los pacientes de registros médicos están disponibles y suelen ser colaboradores, pero no siempre son representativos de todos los casos existentes en la población.</p>			
--	--	--	--	--	--