

Nombre de alumno: Ventura Morales Danna Paola.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello.

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.

Materia: Epidemiología.

Grado: 4to cuatrimestre.

Grupo: A.

ASOCIACIONES

Existencia de un vínculo de dependencia entre una variable y otra.

PRINCIPALES ASOCIACIONES DE INTERÉS CLÍNICO

- La asociación entre un factor de riesgo y la aparición de enfermedad o sus desenlaces.
- La asociación entre un factor pronóstico y el curso de la enfermedad o sus desenlaces
- La asociación entre una intervención preventiva o promocional y la aparición de enfermedad o sus desenlaces
- La asociación entre una intervención terapéutica o rehabilitadora y el curso de la enfermedad o sus desenlaces
- La asociación entre otras formas de intervención sobre los pacientes, el personal de salud o sobre la comunidad y las conductas o actitudes de los sujetos sometidos a la intervención, o los desenlaces sanitarios que derivan de ello
- La asociación entre una intervención y la ocurrencia de eventos adversos derivados de ella

- La asociación entre la historia personal de transfusiones (variable de exposición) y la infección crónica por hepatitis C (variable de resultado).
- La asociación entre la presencia de hipertensión arterial (variable de exposición) y el desarrollo de insuficiencia renal crónica terminal en pacientes diabéticos (variable de resultado).
- La asociación entre el uso de preservativo (variable de exposición) y el contagio del VIH (variable de resultado).
- La asociación entre el uso de levotiroxina (variable de exposición) y la calidad de vida en pacientes con hipotiroidismo (variable de resultado)
- La asociación entre la educación sobre el lavado de manos al personal de salud (variable de exposición) y la tasa de infecciones intrahospitalarias (variable de resultado).
- La asociación entre el uso de benzodiazepinas (variable de exposición) y la aparición de dependencia (variable de resultado).

RELACIÓN CAUSA-EFECTO

El hallazgo de una asociación a través de una investigación clínica no implica necesariamente que exista una relación de causa-efecto entre las variables.

PUNTO DE VISTA TEÓRICO

Se afirma que, en rigor, los estudios clínicos no permiten establecer causalidad.

RIESGO

Probabilidad de que un individuo desarrolle una enfermedad o presente otro desenlace en un período de tiempo dado. El desenlace puede ser adverso –morir, contagiarse o beneficioso desaparición del dolor, recuperación funcional

Hablamos de factor de riesgo para referirnos a cualquier atributo individual o exposición que se asocia –positiva o negativamente- con la ocurrencia de enfermedad u otro desenlace.

HABITUALMENTE SE HACE EN PRIMER LUGAR MEDIR EL:

Riesgo Absoluto en cada grupo, es decir, la probabilidad observada o calculada del evento.

Una primera forma de hacerlo es calculando la diferencia absoluta de riesgo entre los grupos (reducción absoluta de riesgo [RAR]), que no es otra cosa que restar el riesgo en el grupo expuesto o tratado, al del grupo basal (no expuesto) o control.

Calcular la diferencia relativa de riesgo entre los grupos,

No es otra cosa que dividir el riesgo del grupo expuesto o tratado, por el del grupo basal (no expuesto) o control.