

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

---

MATERIA:

EPIDEMIOLOGIA

CARRERA:

NUTRICIÓN

CATEDRATICO:

CANALES HERNANDEZ YENY KAREN

ALUMANA:

MONZÓN LOPEZ LITZY BELEN

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS A 01 DE JUNIO DEL 2021

EPIDEMIOLOGIA

Medidas de razón

Estas medidas también cuantifican las discrepancias en la ocurrencia de enfermedad en grupos que difieren en la presencia o no de cierta característica

una razón puede calcularse tanto para dos eventos en una misma población como para un solo evento en dos poblaciones. Las razones que con mayor frecuencia se calculan son del segundo tipo

Razón de prevalencia

se utiliza en los estudios transversales y se calcula de forma similar a la estimación del RR en los estudios de cohorte

Esta medida de asociación se obtiene cuando la enfermedad que se estudia tiene un periodo de desarrollo o exposición conocido, lo cual ocurre en las enfermedades infecciosas

Razón de tasas

También llamada razón de densidades de incidencia (RDI), es el cociente entre las tasas de incidencia de ambos grupos, poniendo en el denominador la del grupo de referencia.

Razón de tasas de incidencia. También llamada razón de densidades de incidencia (RDI), es el cociente entre las tasas de incidencia de ambos grupos, poniendo en el denominador la del grupo de referencia

Razón de riesgos

El riesgo relativo es una razón. El rango de su valor oscila entre 0 e infinito. Identifica la magnitud o fuerza de la asociación, lo que permite comparar la frecuencia con que ocurre el evento entre los que tienen el factor de riesgo y los que no lo tienen.

El término riesgo tiene diferentes acepciones, una de ellas es que constituye la probabilidad de que las personas sanas, pero expuestas a ciertos factores, adquieran o desarrollen una enfermedad dada

Razón de momios

Esta medida se obtiene de un diseño de casos y controles, en el que los casos son los individuos enfermos que se comparan con individuos no enfermos o que no tienen la enfermedad investigada

Debe recordarse que los casos deben ser representativos de las personas con la enfermedad que se estudia, y los controles deben obtenerse de la población de donde surgieron los casos, para evitar sesgos de selección, los cuales podrían invalidar los resultados

## BIBLIOGRAFÍA

. Abramson JH. Making sense of data. Segunda edición. New York, USA: Oxford University Press; 1994.

Argimon JP, Jiménez JV. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. Tercera edición. Madrid, España: Elsevier España; 2004.

. Fajardo-Gutiérrez A, Rendón-Macías ME, Mejía-Aranguré JM. Epidemiología del cáncer en