Explicación del Trabajo Práctico

1.- Según los escenarios casuísticos propuestos, y su relación con los contenidos teóricos, se propone que puedan discriminar de qué tipo de diseños se corresponden, justificando el por qué considera su correspondencia:

- **Casos y Controles**
- **Estudio de Cohorte Retrospectivo (Histórico)**
- **Ensayo Clínico Aleatorizado (Experimental)**

Escenarios



¿Qué diseño elegiría? ¿Por qué?

Ejemplo A:

En el servicio de Neonatología se han detectado 8 casos en el último mes de una malformación cardíaca extremadamente rara y poco documentada.
Quieren investigar si la toma de un antiemético específico por parte de las madres durante el primer trimestre del embarazo está asociada.

¿Qué diseño elegiría?

Respuesta A:

Casos y Controles:

Al ser una enfermedad extremadamente rara, una cohorte sería inviable y costosa. Se seleccionan los 8 bebés (casos), se buscan controles sanos en la misma neo y se encuesta a las madres sobre el fármaco en el pasado.

Ejemplo B:

El comité de Infectología quiere evaluar si el uso prolongado de una nueva vía central en la UTIP aumenta el riesgo de bacteriemia por *Pseudomonas* a lo largo de la internación. Tienen una base de datos impecable con los registros diarios de todos los ingresos de los últimos 5 años.

¿Qué diseño elegiría?:

Respuesta B:

Estudio de Cohorte Retrospectivo (Histórico). Los datos ya existen en los registros. Se divide la población según la exposición (uso prolongado de vía vs. uso corto/no uso) en los registros del pasado y se analiza quiénes desarrollaron la bacteriemia.

Ejemplo C:

El laboratorio del hospital desarrolló un nuevo gel antiséptico para lavado de manos quirúrgico. El servicio de Cirugía General quiere demostrar de manera irrefutable que este gel reduce la tasa de infección del sitio quirúrgico un 15% más que la Clorhexidina actual antes de cambiar el protocolo del hospital.

¿Qué diseño elegiría?:

Respuesta C:

Ensayo Clínico Aleatorizado (Experimental). Al tratarse de una intervención médica activa donde se busca demostrar eficacia causal y superioridad, se requiere aleatorizar a los cirujanos o pacientes a usar el gel nuevo vs. clorhexidina bajo enmascaramiento

Citas Bibliográficas Reales (Formato Vancouver)

Estas son las referencias oficiales de la **AHA/ACC** y del **USPSTF** que sustentan el cambio de paradigma de la aspirineta: EJEMPLO DE LA ASPIRINETA

1.Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, Buroker AB, Goldberger ZD, Hahn EJ, et al. 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Circulation [Internet]. 2019 [citado el 6 de Oct de 2026];140(11):e596-e646. Disponible en: PubMed (PMID: 30879355).

2.US Preventive Services Task Force. Aspirin Use to Prevent Cardiovascular Disease: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. JAMA [Internet]. 2022 [citado el 6 de Oct de 2026];327(16):1577-1584. Disponible en: JAMA - USPSTF Recommendation Statement.