**Diana Celene Carbajal Lara**

**ISSSTE**

Elaborar una tabla que señale de acuerdo a los 3 tipos de estudios que analizamos durante esta actividad (pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos, estudio de cohorte y casos y controles), tipo de estudio al que pertenecen, medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas), sesgos más comunes y escala en el nivel de evidencia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de estudio** | **Estudio al que pertenece** | **Criterios de validez/ medidas de asociación** | **Fórmulas** | **Sesgos más comunes** | **Escala en el nivel de evidencia** |
| **Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y**  **dicotómicos** | **\***Observacional  **\*** Analítico  **\*** Prospectivo / retrospectivo | Selección de los individuos  **\***Estudio estándar para comparar resultados  **\***Asegurar que las pruebas se puedan aplicar a todos los individuos de una forma estandarizada y cegada  \*Estimar el tamaño de la muestra necesaria para poder obtener unos límites de confianza. | **\***Prevalencia Eventos Nuevos + Antiguos / Total de habitantes en estudio  **\***Incidencia  **\***Sensibilidad **A/A + C**  **\***Especificidad **D /B +D**  **\***Probabilidad pre prueba  **\***Valor predictivo positivo  **A/A+ B**  **\***Valor predictivo  negativo **D/ C+D** | **\***Sesgo de confirmación diagnóstica.  **\***Sesgo de interpretación de las  Pruebas.  **\*** Sesgo debido a resultados no interpretables.  **\***Ausencia de gold standard. | **II-a** |
| **Estudio de**  **cohorte** | **\***Observacional  **\*** Analítico  **\***Longitudinal  prospectivo | **\***Clasificación de individuos de acuerdo con las características que podrían guardar relación con el resultado.  **\***Todos los pacientes se siguen en el tiempo, a través de evaluaciones repetidas, en búsqueda de la ocurrencia  del evento de interés.  **\***Se les realizan al menos dos mediciones durante el lapso que dura el estudio. | **\***Incidencia de los expuestos **A/A +B**  **\***Incidencia de los no  expuestos **C/C + D**  **\***Riesgo relativo  **RR = Cle / Clo** | **\*** Sesgos de selección.  **\***Sesgos de información.  **\***Sesgos de clasificación no  Diferencial. | **II-b** |
| **Casos y controles** | **\***Observacional  **\***Analítico retrospectivo | No va ser necesario que los casos sean representativos en todos los casos  **Condición de los casos**  **\***Prevalentes  **\*** Incidentes  **\***Vivos en el momento de la  entrevistas.  **\***Obliga a acotar el tiempo.  **\***Menos probable que la  enfermedad modifique la  Exposición.  **\***Más fácil mantener la  homogeneidad de criterios. | **\***Razón de momios  **(A/C) / (B/D)= AD/BC**  **\***Riesgo atribuible  **IE-IOX100** | **\***Sesgo de susceptibilidad  **\***Sesgo de sobrevivencia.  **\***Sesgo de migración.  **\***Sesgo de  Información. | **II-b** |