|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez utilizados | Formulas | Sesgos mas comunes |
| Pruebas de diagnostico con resultados cuantitativos y dicotómicos | ***CRITERIOS DE CAUSALIDAD:***  -EXPO A FACTOR PRECEDE A ENFERMEDAD  -ASOCIACIÓN RIESGO ENFERMEDAD ALTA  -RESULTADOS CONSISTENTES  -ASOCIACION FACTIBLE EN BASE A MECANISMO | **SENS:** a/a+c  **ESP:** d/b+b  **EXAC:** a+d/a+b+c+d  **VP+:** a/a+b  **VP-:** d/c+d  **PREV:** a+c/a+b+c+d  **ODDPPEP:** Prob/1-Prob  **ODDPPOP:** RVxODDPPEP  **ODDPPOP**: ODDPPOP/I+ODDPPOP | Sesgo de selección  Sesgo de memoria  Sesgo de información  Sesgo de migración |
| Estudio de cohorte | El cálculo de la razón de incidencia acumulada o riesgo relativo se estima a  partir de la incidencia del grupo expuesto con relación a la incidencia del grupo no  expuesto, mediante la tabla tetracórica clásica: | **IE:** a/a+b  **IO:** c/c+d  **RR:** Ie/Io  **RA:** Ie-Io  **RA%:** Ra/Ie(100) | Sesgo del observador  Sesgo del diseño  Sesgo del sujeto del estudio |
| Casos y controles | evaluar la fuerza de asociación entre el factor en estudio y el evento se conoce  como odds ratio (OR). | **RM:** ad/bc | Sesgo de medición  Sesgo del entrevistador |

NIVELES DE EVIDENCIA:

IA: Meta-análisis de ensayo controlado, aleatorio

IB: Al menos 1 ensayo controlado aleatorio

IIA: Al menos 1 estudio controlado no aleatorio

IIB: No completamente experimental de efecto evaluable

III: Estudios descriptivos no experimentales

IV: Comités de expertos

Grado de la recomendación

A: Basada en una categoría de evidencia I. Extremadamente recomendable.

B: Basada en una categoría de evidencia II. Recomendación favorable

C: Basada en una categoría de evidencia III. Recomendación favorable pero no concluyente.

D: Basada en una categoría de evidencia IV. Consenso de expertos, sin evidencia adecuada de investigación