|  |  |
| --- | --- |
| **Tabla 1.  Tipos de Estudios Epidemiológicos I** | |
| **Experimentales** | **No Experimentales** |
| * Ensayo clínico * Ensayo de campo * Ensayo comunitario de intervención | * Estudios ecológicos * Estudios de prevalencia * Estudios de casos y controles * Estudios de cohortes o de seguimiento |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabla 2.  Tipos de Estudios Epidemiológicos II** | | |
| **DESCRIPTIVOS** | | |
| * **En Poblaciones**   + Estudios ecológicos * **En Individuos**   + A propósito de un caso   + Series de casos   + Transversales / Prevalencia | | |
| **ANALÍTICOS** | | |
| * **Observacionales**   + Estudios de casos y controles   + Estudios de cohortes (retrospectivos y prospectivos) * **Intervención**   + Ensayo clínico   + Ensayo de campo   + Ensayo comunitario | | |
| **TABLA 4.   Tabla de 2 x 2 en los estudios de Casos y Controles** | | |
|  | **Casos** | **Controles** |
| **Expuestos** | a | b |
| **No expuestos** | c | d |
| |  | | --- | | Odds ratio (razón de predominio, oportunidad relativa) | | **https://www.fisterra.com/mbe/investiga/images/3image2.gif** | | | |
| **Tabla 6.  Ventajas y limitaciones de los diferentes estudios epidemiológicos** | | |
| **Ensayos Clínicos** | | |
| **Ventajas** | | **Limitaciones** |
| * Mayor control en el diseño. * Menos posibilidad de sesgos debido a la selección aleatoria de los grupos. * Repetibles y comparables con otras experiencias. | | * Coste elevado. * Limitaciones de tipo ético y responsabilidad en la manipulación de la exposición. * Dificultades en la generalización debido a la selección y o a la propia rigidez de la intervención. |
| **Estudios de Cohortes** | | |
| **Ventajas** | | **Limitaciones** |
| * Estiman incidencia. * Mejor posibilidad de sesgos en la medición de la exposición. | | * Coste elevado. * Dificultad en la ejecución. * No son útiles en enfermedades raras. * Requieren generalmente un tamaño muestral elevado. * El paso del tiempo puede introducir cambios en los métodos y criterios diagnósticos. * Posibilidad de pérdida en el seguimiento. |
| **Estudios de Casos y Controles** | | |
| **Ventajas** | | **Limitaciones** |
| * Relativamente menos costosos que los estudios de seguimiento. * Corta duración. * Aplicaciones para el estudio de enfermedades raras. * Permite el análisis de varios factores de riesgo para una determinada enfermedad. | | * No estiman directamente la incidencia. * Facilidad de introducir sesgos de selección y/o información. * La secuencia temporal entre exposición y enfermedad no siempre es fácil de establecer. |
| **Estudios Transversales** | | |
| **Ventajas** | | **Limitaciones** |
| * Fáciles de ejecutar. * Relativamente poco costosos. * Se pueden estudiar varias enfermedades y/o factores de riesgo a la vez. * Caracterizan la distribución de la enfermedad respecto a diferentes variables. * Precisan poco tiempo para su ejecución. * Útiles en la planificación y Administración Sanitaria (Identifican el nivel de salud, los grupos vulnerables y la prevalencia). | | * Por sí mismos no sirven para la investigación causal. * No son útiles en enfermedades raras ni de corta duración. * Posibilidad de sesgos de información y selección. |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Tabla 5.  Tabla de 2 x 2 en los estudios de Cohortes** | | | | |  | **Enfermos** | **Sanos** | **Total** | | **Expuestos** | a | b | a + b | | **No expuestos** | c | d | c + d | | Total | a + c | b + d | a + b + c + d | | **https://www.fisterra.com/mbe/investiga/images/3image1.gif** | | | | | | |
|  | | |