|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | ***estudio al que pertenece*** | ***criterios de validez*** | ***fórmulas*** | ***sesgos más comunes*** |
| ***pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y******dicotómicos*** | •Observacional.• Analítico.. | -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.- | **Incidencia:** (A/ A­+ C)**Sensibilidad:** (A/A + C)**Especificidad** (D /B +D)**Odd ppep:** prob/ 1-prob. | • Sesgo de confirmación diagnóstica• Sesgo de interpretación de las pruebas• Sesgo debido a resultados no interpretables |
| ***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. | **RV:** (Sens/ 1 – Esp)**Odd ppep:**( Prob/ 1- prob.)**Odd ppop:** (ppep x RV)**% Odd ppop:** (odd ppop/ 1 + ppop) | • Sesgos de selección.• Sesgos de información.• Sesgos de clasificación no diferencial. |
| ***casos y******controles*** | • Observacional• Analíticoretrospectivo | **Condición de los casos**• Prevalentes• Incidentes•Vivos en el momento de la entrevista.•Obliga a acotar el tiempo•Menos probable que la enfermedad modifique la exposición•Más fácil mantener la homogeneidad de criterios | **CIE :** (a/ a+c)**CIO :** (c/ c+d)**RR:** (CIE/CIO)**RA:** (CIE – CIE)**% RA:** (RA/ CIE) | • Sesgo de susceptibilidad• Sesgo de sobrevivencia• Sesgo de migración• Sesgo deinformación |

**ACTIVIDAD INTEGRADORA 1 Raúl Gómez Gutiérrez**