|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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  • Analítico  retrospectivo | No es necesario que los casos sean representativos de todos los casos  **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 de  información |