|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ensayos clínicos | Metaanálisis. | Tamizaje |
| Tipo de estudio. | Longitudinales, cohorte, estudios experimentales. | Revisión sistemática de varios estudios de investigación con una hipótesis en común. | Ensayos clínicos encaminados al diagnostico oportuno. |
| Medidas de asociación. | RRR, RRA, NNT. | Identificar y seleccionar estudios, extracción de datos y análisis estadístico. | Métodos de estudios para diagnósticos tempranos |
| Fórmulas. | RRR=Pc-Pt/Pc.  RRA=Pc-Pt.  NNT= 1/RRA. |  |  |
| Sesgos. | Análisis de intención a tratar, | Sesgos de selección, publicación y extracción. | Sesgo de adelanto, de longitud y tiempo. |
| Nivel de evidencia Tipo de estudio | | | |
| I Al menos un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma apropiada.  II-1 Ensayos clínicos controlados bien diseñados, pero no aleatorizados.  II-2 Estudios de cohortes o de casos y controles bien diseñados, preferentemente multicéntricos.  II-3 Múltiples series comparadas en el tiempo, con o sin intervención, y resultados sorprendentes en experiencias no controladas.  III Opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos, observaciones clínicas o informes de comités de expertos. | | | |
| Calidad de la Beneficio neto Beneficio neto Beneficio neto Beneficio neto  Evidencia sustancial moderado pequeño nulo o negativo | | | |
| Buena A B C D  Moderada B B C D  Mala E E E E | | | |

Bibliografía.

Manual de Medicina Basada en Evidencia, El Manual Moderno, Jiménez-López.