|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 netoEvidencia sustancial moderado pequeño nulo o negativo |
| Buena A B C DModerada B B C DMala E E E E |

Bibliografía.

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