|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de estudio | Clasificación | Medidas de asociación o criterios de validez | Sesgos más comunes | Escala de evidencia |
| Ensayos clínicos. | Experimentales.  Analíticos.  Prospectivo.  Longitudinal. | Reducción del riesgo relativo  Reducción del riesgo atribuible.  Número necesario a tratar. | Sesgos de selección, información, susceptibilidad,  sobrevivencia,  confusión,  migración. | Nivel de evidencia I son los que tienen un mayor nivel de evidencia. |
| Metanálisis. | Analíticos.  Retrospectivos.  Transversales. | Azar ( p ≤ .05 )  Intervalo de confianza ˃ 95%.  Valoración de sesgos. | Sesgos de susceptibilidad,  Sobrevivencia,  Publicación. | También pertenecen a nivel I solamente debajo de un ensayo clínico controlado. |
| Tamizaje | Experimentales.  Analítico.  Prospectivo.  Longitudinales. |  | Sesgos de selección. | Probados con calidad para su uso. Alta nivel de evidencia. |

Actividad integradora

Luis Gerardo Flores González LME2460

Consulta: Apuntes, Manual de medicina basada en la evidencia, y Método epidemiológico de la escuela nacional de sanidad en Madrid.