|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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$$RRR=\frac{Pc-Pt}{Pc}$$Reducción del riesgo atribuible.$$RRA=Pc-Pt$$Número necesario a tratar.$$NNT=\frac{1}{RRA}$$ | 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.