|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tipo de estudio perteneciente**  | **Medidas de Asociación o Criterios de Validez Utilizados** | **Formulas** | **Sesgos más comunes** | **Escala en nivel de evidencia**  |
| **Pruebas Diagnósticas con Resultados Cuantitativos y Dicotómicos** |  | - Determinar si existe necesidad de una prueba nueva- Describe la forma en que se relacionan los individuos - Disponer de un patrón de referencia o estándar de oro razonable con el que se compara los resultados de la prueba.- Asegurarse de que tanto la prueba como el estándar de oro se pueden aplicar a todos los individuos de tal forma que sea estandarizada y cegada- Estimar el tamaño de la muestra necesario para poder obtener unos límites de confianza razonablemente preciso  | - Prevalencia- Sensibilidad- Especificidad - Probabilidad pre prueba- Valor predictivo positivo- Valor predictivo negativo | - Sesgo de Confirmación diagnostica- Sesgo de interpretación de las pruebas- Sesgo debido a resultados no interpretables- Ausencia de Gold estándar | II-1 |
| **Estudio de Cohorte** | Es un estudio epidemiológico, prospectivo, analítico, observacional, longitudinal, de asociación y riesgo  | - Se clasifica a los individuos de acuerdo a las características que podrían guardar relación con el resultado.- El investigador no interviene en el proceso - Se sigue a cada sujeto en el tiempo, atraves de evaluaciones repetidas en búsqueda de la ocurrencia del evento de interés. - El investigador detecta 2 grupos uno expuesto y otro no expuesto- Calcula la incidencia del evento de interés por separado en cada grupo- Los sujetos son seguidos en el tiempo y se realizan dos mediciones durante el tiempo que dura el estudio  | - Incidencia de los expuestos- Incidencia de los no expuestos- Riesgo relativo | - Sesgos de selección- Sesgos de información- Sesgos de clasificación no diferencial- Sesgo de susceptibilidad - Sesgo de sobrevivencia- Sesgo de migración - Sesgo de información. | II-2 |
| **Casos y Controles** | Estudio epidemiológico, retrospectivo, analítico, longitudinal, observacional y de asociación y riesgo  | - No es necesario incluir todos los casos - No se necesita que los casos sean representativos de todos los casos.- Se basa en el hecho de que todos los casos provienen de algún cohorte- Se calcula una medida de asociación; razón de momios , impide la estimación de tasas de incidencia puesto que ya no se sigue a los expuestos y a los no expuestos **Condición de los casos**: prevalentes, incidentes, vivos en el momento de la entrevista, obliga a acortar el tiempo, menos probable que la enfermedad modifique la exposición. | - Razón de momios- Riesgo atribuible  | - Sesgo de susceptibilidad - Sesgo de sobrevivencia- Sesgo de migración - Sesgo de información. | II-2 |