|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |