

Actividad Integradora, Parcial 1:

Estudio	Tipo de Estudio	Medidas de Asociación o Criterios de Validez	Fórmulas	Sesgos más comunes	Nivel de Evidencia
Pruebas Diagnósticas	Analítico - Transversal Comparativo	Sensibilidad Especificidad Razón de Probabilidad +/- Valor predictivo +/- Tabla 2x2	S: $a/(a+c)$ E: $d/(b+d)$ VPP: $a/(a+b)$ VPN: $d/(c+d)$ RPP: $S/(1-E)$ RPN: $(1-S)/E$	Sesgo de interpretación de prueba, o en comparativa con un Gold Estándar Sesgo de información diagnóstica dado por el cálculo de Sensibilidad y Especificidad Variabilidad de acuerdo al observador y/o resultados no interpretables	I: Previamente desarrolladas en pacientes consecutivos + aplicación de Gold Estándar II: Desarrollo de criterios diagnósticos en pacientes consecutivos III: Aplicación en pacientes no consecutivos no aplicación del Gold estándar IV: Estándar de referencia deficiente
Cohortes	Analítico - Observacional Prospectivo	Riesgo Relativo Tasa de Incidencia Mediante la determinación de criterios de inclusión y exclusión	$RR = \frac{a/(a+b)}{c/(c+d)}$ Tasa de Incidencia: $a/(a+b+c+d) \times 100$	Sesgo de selección Características en comparativa del grupo expuesto y el no expuesto Sesgo de información dado principalmente por la pérdida del seguimiento al total de la muestra Sesgo de clasificación de acuerdo a las características y factor de exposición a estudiar	Ila: Revisión Sistemática de cohortes con homogeneidad Ilb: Revisión sistemática con seguimiento inferior del 80% de la muestra IV: Estudios de cohortes y CC con deficiencia en la definición de las características comparativas o en la medición objetiva en el grupo control y el expuesto.
Casos y Controles	Analítico - Observacional Retrospectivo	Razón de Momios Riesgo Atribuible % de Riesgo Atribuible Tasa de Incidencia de Total	RM: $\frac{a/c}{b/d}$ RA: $\frac{CiE - CiO}{CiE} = \frac{a/(a+b) - c/(c+d)}{a/(a+b)}$ %RA: $((CiE - CiO)/CiE) \times 100$ TI: $((a+c)/total) \times 100$	Sesgo de Selección se puede clasificar en cuanto a ingreso según sus factores de riesgo para presentar la enfermedad o la durabilidad de la enfermedad en relación con el tratamiento Sesgo de detección según las probabilidades de diagnosticar en el grupo control como en la presentación de casos Sesgo de investigador/subjetivo por lo que se necesita la validez mediante pruebas diagnósticas	Illa: Revisión sistemática y con homogeneidad en características de los grupos en estudio de Casos y Controles IV: Estudios de cohortes y CC con deficiencia en la definición de las características comparativas o en la medición objetiva en el grupo no expuesto y el expuesto.

Jerarquización de los Estudios según su nivel de Evidencia

