|  |  |
| --- | --- |
| DICOTOMICOS | Evaluar o comprobar 2 pruebas ( cuales el porcentaje que tiene de sensibilidad y especificidad entre las pruebas)  Sen: a/a+c  Esp:d/b+d  VPP: a/a+b  VPN: a/c+d  Exactitude: a+d/a+b+c+d  Prevalencia: a+c/ a+b+c+d |
| COHORTES | Evaluar factor de riesgo a un futuro (población que puede llegar a presentarla)  CIE: a/a\*b  CI:b/b\*c  RR: CIE/CI |
| CASOS Y CONTROLES | Evaluar factor de riesgo en el pasado (población que presenta la enfermedad)  Razón de momios: ad/bc  Prevalencia X 100 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | Adecuada | Meta análisis de ECA | Análisis de datos indivicuales de los pacientes sin heterogeneidad.  Diferentes técnicas de análisis  Meta-regresion  Mega-analisis  Calidad de los estudios |
| II | Adecuada | ECA de muestra grande | Evaluación del poder estadístico  Multicentrico  Calidad del estudio |
| III | Buena a regular | ECA de muestra pequeña | Evaluación del poder estadístico  Calidad del estudio |
| IV | Buena a regular | Ensayo prospectivo controlado no aleatorizado | Controles coincidentyes en el tiempo  Multicentrico  Calidad del estudio |
| V | Regular | Ensayo retrospectivo controlado no aleatorizado | Controles históricos  Calidad del estudio |
| VI | Regular | Estudios de cohorte | Multicentrico  Apareamiento  Calidad del estudio |
| VII | Regular | Estudios de casos y controles | Multicentrico  Calidad del estudio |
| VIII | Pobre | Series clínicas no controladas  Estudios descriptivos: vigilancia epidemiológica, encuestas, registro, bases de datos, comités de expertos, conferencias de consenso, anécdotas o casos únicos | Multicentrico |