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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | Adecuada  | Meta análisis de ECA | Análisis de datos indivicuales de los pacientes sin heterogeneidad.Diferentes técnicas de análisisMeta-regresion Mega-analisisCalidad de los estudios |
| II | Adecuada  | ECA de muestra grande | Evaluación del poder estadístico MulticentricoCalidad 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 tiempoMulticentricoCalidad del estudio |
| V | Regular  | Ensayo retrospectivo controlado no aleatorizado | Controles históricos Calidad del estudio |
| VI | Regular | Estudios de cohorte | Multicentrico ApareamientoCalidad 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 |