|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipos de estudio  | Tipo de estudio al que pertenecen  | Medidas de asociación o criterios de validez usados y formulas  | Sesgos más comunes  | Escala en el nivel de evidencia  |
| Pruebas diagnósticas con resultados cuantitativos y dicotómicos  | Transversales observacionales (de prevalencia)  | Sensibilidad: (a/a+c) Especificidad: (d/b+d) Prevalencia: (a+c/a+b+c+d) Exactitud:{(a+d/a+b+c+d)x100 -Valor Predictivo positivo: (a/a+b) -Valor Predictivo negativo: (d/c+d) RV= sen/1-esp -Odd preprueba: prevalencia/ 1-prevalencia -Odd postprueba: RV x Odd ppep -Odd ppop: Probabilidad/ 1+probabilidad  | Sesgo de confirmación diagnóstica. Sesgo de interpretación de las pruebas. Sesgo debido a resultados no interpretables.  | Nivel 3  |
| Estudio de cohorte  | Analítico de tipo observacional Longitudinal De asociación y riesgo Prospectivo  | CiE = a/a+b Cio = c/c+d RR = CiE/Cio RA= CIE-CIo % RA= RA/CIE  | De selección De información No diferencial  | Nivel 2  |
| Estudio de casos y controles  | Analítico de tipo observacional Longitudinal De asociación y riesgo Retrospectivo  | RM= a.d/b.c= Riesgo atribuible IE-IOX100  | Nivel 2  |
| Ensayos clínicos  | Experimental,Prospectivo, longitudinal  | Solidez: Aleatorización, cegamiento y estratificación RRR= IE-IO/IE RRA= IE-IO NNT= 1/RRA  | Error tipo 1 o alfa Error tipo 2 o beta  | Nivel 1b o 2  |

**MONTOYA QUINTERO MARIA DE LOURDES**