|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TIPOS DE ESTUDIO | Mediadas de asociación | Sesgos mas comunes | Escala de evidencia |
| COHORTES | analíticos observacionales | Estos ven la incidencia y se obtienen medidas como* Riesgo atribuible: informa sobre el exceso de enfermar
* Riesgo relativo: es la fuerza de la asociación
* Fracción atribuible: es la proporción entre los fac de riesgo y los expuestos en la enfermedad
 | * Sesgos de información
* Sesgos de selección
 | * (2++ ) son las revisiones de alta calidad en los estudios y cohortes de casos y controles y/o con bajo riesgo en sus sesgos
* (2+) revisiones bien realizados
 |
| CASOS Y CONTROLES | analíticos observacionales | En estos estudios no es posible obtener la enfermedad ya que es de una población seleccionada, n i se tiene información acerca de su prevalencia solo dende de los que se elijan. Debidoa esto se debe calcular directamente | Tipos de sesgos* Sesgo de memoria
* Sesgo de selección
* Sesgo de entrevistador
 | * (2++ ) son las revisiones de alta calidad en los estudios y cohortes de casos y controles y/o con bajo riesgo en sus sesgos
* (2+) revisiones bien realizados
* 2- son las revisiones con grado alto de confusión o a azar
 |
| PRUEBAS DIAGNOSTICAS |  | Tipos de índices: SensibilidadEspecificidadVP+VP- | * Sesgos de interpretación de pruebas
* Sesgo de impresión diagnostica
* Sesgo a resultados no interpretable
 |  |



Medicina basada en evidencias

Roberto Carlos Gongora Parga

LME 4364

Hospital fray Antonio alcalde