|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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:  Sensibilidad  Especificidad  VP+  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