|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez utilizados y fórmulas  | Sesgos más comunes  | Escala en nivel de evidencia  |
| Artículo 1. Diagnóstico de pleuritis tuberculosa con ADAPruebas diagnósticas con resultados dicotómicos  | RVP=5/1-ERVP=0.37/.03RVP=10.37RVN=1-S/ERVN=0.62/0.96RVN=0.64 | Existe sesgo de selección al ser solo unos pocos pacientes.  | III |
| Artículo 3. Incidencia de FA en pacientes con hemolisis Cohorte | Riesgo relativo:a/(a+b)/c/(c+b)=2.7Riesgo atribuible:(a/a+b)-(c/c+d)=.12  | Por el tipo de estudio, evita el sesgo de selección al elegir pacientes ya diagnosticados. | II-3b |
| Artículo 4. Etiología u factores de riesgo asociado en una población de 300 pacientes con FACasos y controles | Razón de momios:(a/b)/(c/d)=2.5Riesgo atribuible:(a/a+b)-(c/c+d)=0.15 | Evita sesgo del recuerdo al seleccionar a los pacientes indistintamente. El sesgo de publicación es evitado ya que se eligen los pacientes sin antecedentes.  | II-2a |