|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipos de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas | Sesgos más comunes | Escalas en niveles de evidencias |
| Art.1 Dxde pleuritis tuberculosa con ADAPruebas diagnósticas con resultados dicotomicos | RVP = S/1-ERVP= 0.3777/.0364RVP=10.37RVN=1-S/ERVN=0.6223/0.9636RVN=0.6458 | Existe sesgo de selección al ser solo unos pocos pacientes.Evita sesgo del recuerdo al realizar la selección de pacientes con tan solo una enfermedad. | III |
| Art.3 Incidencia de FA en pacientes con hemolisisCohorte | Riesgo relativo:a/(a+b)/c/(c+d)=2.71 Riesgo atribuible:(a/a+b )–(c/c+d) =.12 | Evita el sesgo de selección al elegir pacientes consecutivos ya diagnosticados por el tipo de estudio que es.  | II-3b |
| Art.4 Etiología y factores de riesgo asociado en una 300 pacientes con fibrilacion auricular Casos y controles | Razón de momios.(a / b) / (c / d) = 2.5Riesgo atribuible:(a/a+b )–(c/c+d) =0.15 | Se evita el sesgo del recuerdo al seleccionar a los sujetos indistintamente.Se evita el sesgo de publicación ya que se seleccionan a los pacientes sin antecedentes (solo acudieron a un chequeo de rutina. | II-2a |