|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipos de estudio | Medidas de asociación o criterios de validez utilizados y formulas | Sesgos más comunes | Escalas en niveles de evidencias |
| Art.1 Dx de pleuritis tuberculosa con ADA.  Pruebas diagnósticas con resultados dicotómicos. | RVP = S/1-E  RVP= 0.3777/.0364  RVP=10.37  RVN=1-S/E  RVN=0.6223/0.9636  RVN=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 hemolisis.  Cohorte. | 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 paciente con fibrilación auricular.  Casos y controles. | Razón de momios.  (a / b) / (c / d) = 2.5  Riesgo 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 |