

	TIPO DE ESTUDIO	MEDIDAS DE ASOCIACIÓN	SESGOS MÁS COMUNES	ESCALA DE EVIDENCIA
<b>COHORTES</b>	Analíticos observacionales	<p>Los estudios de cohortes son los que permiten saber cuál es la incidencia de la enfermedad. Las medidas que se obtienen son:</p> <p><b>Riesgo relativo:</b> Es la medida de la fuerza de la asociación.</p> <p><b>Diferencia de incidencias o riesgo atribuible:</b> Informa sobre el exceso de riesgo enfermar.</p> <p><b>Fracción atribuible:</b> Estima la proporción de la enfermedad entre los expuestos que es debida al factor de riesgo</p>	<p>Sesgo de selección</p> <p>Sesgo de información</p>	<p><b>2++</b> Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad con muy bajo riesgo de sesgos.</p> <p><b>2+</b> Estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados.</p> <p><b>2-</b> Estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar.</p>
<b>CASOS Y CONTROLES</b>	Analíticos observacionales	<p>En los estudios de casos y controles no es posible obtener información sobre la incidencia de la enfermedad, ya que se parte de una pequeña población seleccionada, tampoco se tiene información acerca de la prevalencia, ya que el número de los enfermos depende de los que se elijan. Debido a ello, la fuerza de asociación no se puede calcular como en el estudio de cohortes, sino de forma indirecta mediante la odds</p>	<p>Sesgo de selección</p> <p>Sesgo de memoria</p> <p>Sesgo de entrevistador</p>	<p><b>2++</b> Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles, o estudios de cohortes o de casos y controles de alta calidad con muy bajo riesgo de sesgos.</p> <p><b>2+</b> Estudios de cohortes o de casos y controles bien realizados.</p> <p><b>2-</b> Estudios de cohortes o de casos y controles con alto riesgo de confusión, sesgos o azar.</p>

	ratio.	
<b>PRUEBAS DIAGNOSTICAS</b>	<p>Los cuatro índices siguientes:</p> <p><b>Sensibilidad</b></p> <p><b>Especificidad</b></p> <p><b>Valor predictivo positivo</b></p> <p><b>Valor predictivo negativo</b></p> <p>Los dos primeros marcan lo que se denomina validez interna del test y los segundos, la validez externa; Esto es, lo que se obtiene al aplicar dicha prueba en un entorno determinado</p>	<p>Sesgo de confirmación diagnóstica</p> <p>Sesgo de interpretación de las pruebas</p> <p>Sesgo debido a resultado no interpretable.</p>

## Formulas

### Pruebas diagnósticas:

Sensibilidad  $a/a+c=$

Especificidad  $d/b+d=$

VP +  $a/a+b=$

VP-  $d/c+d=$

### Estudios de cohorte:

Riesgo atribuible

RA= IE-IO

Fracción atribuible:

FAE:  $\frac{IE-IO}{IE}$

IE

RR= CIE/CIO

