|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo de estudio | Medidas de asociación | | Formulas | Sesgos | Nivel de evidencia | |
| Ensayos clínicos | Estudio prospectivo, comparativo, longitudinal,  experimental aleatorio ciego y en ocasiones experimental, aleatorio, ciego y en ocasiones  estratificado | | Contaminación del estudio  Falta de apego al tratamiento  Seguimiento insuficiente o pronlongado | RR= r grupo cont.-r grupo exp/r grupo cont | Error alfa  Error beta | I  II-A | |
| Metanalisis | Revisión sistemática | | Comenta,Analiza,compara,descrive, relaciona sistemáticamente y cuantifica gran diversidad de resultados y ofrece conclusiones cuantitativas y cualitativas sobre ensayo clinicos individuales |  | Sesgos de publicacion  Sesgo impulsado por agenda | I | |
| Tamizaje | Asociacion y riesgo | | Debe ser sencilla de aplicar. Aceptada por los pacientes o la población en general.  Debe tener los mínimos efectos adversos  Ser económicamente soportable | \*Incidencia:  (ie)  A/a+b  \*incidencia  (io)  C/c+d  \*sensibilidad:  A/ (a+c)  \*especificidad  D/(b+d)  \*vp+  A/(a+b)  \*vp-  D/(c+d)  \*prevalencia  A + c / (a + b + c + d)  \*exactitud  A + d / (a + b + c + d)  \*incidencia:  (ie)  A/a+b  \*incidencia  (io)  C/c+d  \*razon de momios  (a/c)/(b/d) | Sesgos de poblacion  Sesgos de informacion  Sesgo de selección  Sesgo incidencia-prevalencia | | II |