|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 publicacionSesgo 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)\*especificidadD/(b+d)\*vp+A/(a+b)\*vp-D/(c+d)\*prevalenciaA + c / (a + b + c + d)\*exactitudA + d / (a + b + c + d)\*incidencia:(ie)A/a+b\*incidencia(io)C/c+d\*razon de momios(a/c)/(b/d) | Sesgos de poblacionSesgos de informacionSesgo de selecciónSesgo incidencia-prevalencia | II |