|  |  |
| --- | --- |
| ENSAYOS CLINICOS | Son estudios de investigación que prueban el funcionamiento de nuevos enfoques cx en las personas. Cada estudio responde preguntas científicas e intenta encontrar mejores formas de prevenir, explorar, diagnosticar o tratar una enfermedad. Los ensayos clínicos también pueden comparar un tratamiento nuevo con uno que ya se encuentra disponible, c/u tiene un protocolo o plan de acción para llevarlo a cabo. El plan describe lo que se hará, cómo se hará y por qué cada parte del estudio es necesaria, tiene sus propias reglas acerca de quien puede participar. Algunos necesitan voluntarios con una determinada enfermedad. Algunos necesitan personas sanas. Otros solamente solicitan hombres o mujeres. |
| METAANALISIS | Son herramientas estadísticas, útiles para sintetizar los datos de una colección de estudios; dicho meta-análisis, inicia con una estimación de cierto efecto recopilatorio (como la diferencia media, la razón de riesgo, o la correlación) de cada estudio, permite ver estos efectos en contexto: si el [tamaño del efecto](http://es.wikipedia.org/wiki/Tama%C3%B1o_del_efecto) es consistente, el efecto del tratamiento puede ser reportado como fuerte; y el tamaño del efecto puede estimarse más preciso que con un solo estudio. Se aplica sobre todo en las siguientes situaciones:* para comprobar la consistencia de ensayos en los que se ha evaluado una intervención determinada y generar un estimador del efecto, que en principio debe tener mayor poder estadístico que el obtenido en cada ensayo por separado;
* para comprobar la consistencia de los resultados de diferentes ensayos clínicos sobre una misma intervención en una misma patología;
* para identificar con mayor precisión los subgrupos de pacientes con posibilidades de responder de manera diferente del promedio a una determinada intervención;
* para calcular cuántos pacientes sería necesario incluir en futuros ensayos clínicos sobre un problema determinado, y

para cuantificar la incidencia de efectos indeseados, que, por ser baja, requiere un número elevado de pacientes. |
| TAMIZAJE | evaluación masiva de sujetos asintomáticos respecto de una patología específica y antes que ellos consulten espontáneamente.Desde un punto de vista teórico, esta acción médica se justifica en cuanto la enfermedad a diagnosticar repercuta significativamente en la vida de quienes la padecen, tenga una prevalencia importante, presente un tratamiento efectivo y cuente con un método de diagnóstico eficiente de alta sensibilidad.Se entiende por pruebas de tamizaje aquellos exámenes aplicados con el fin de identificar una población, aparentemente sana, en mayor riesgo de tener una determinada enfermedad, que hasta ese momento no se les ha diagnosticado.A pesar que el cáncer de próstata (CaP) reune todas estas condiciones en la mayor parte de los países occidentales desarrollados, actualmente se asiste a una controversia respecto de la utilidad del tamizaje en esta enfermedad. Estudio diagnostico. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Clasificación de los ensayos clínicos** |
| **Factor de clasificación** | **Tipos de ensayos clínicos** |  |
| **Desarrollo clínico** | * Fase I
 |  |
| * Fase II
 |  |
| * Fase III
 |  |
| * Fase IV
 |  |
| **Aspecto de la intervención** | * Explicativos
 |  |
| * Pragmáticos
 |  |
| **Objetivo** | * Equivalencia Terapéutica
 |  |
| * Búsqueda de dosis
 |  |
| * Dosis-respuesta
 |  |
| * Concentración-respuesta
 |  |
| * Bioequivalencia
 |  |
| * Biodisponibilidad
 |  |
| * Estudio piloto
 |  |
| **Enmascaramiento** | * No enmascarado / Abierto
 |  |
| * Enmascarado / Ciego /Cerrado
 |  |
| * Simple ciego
 |
| * Doble ciego
 |
| * Triple ciego
 |
| **Exposición** | * Paralelo
 |  |
| * Cruzado
 |  |
| **Control** | * Controlado
 |  |
| * No controlado
 |  |
| **Aleatorización** | * Aleatorizado
 |  |
| * No aleatorizado
 |  |