

MBE - Niveles de Evidencia y Grados de Recomendación

Grado de recomendación	Nivel de Evidencia	Terapéutica/ prevención, etiología/ nocividad	Pronóstico	Diagnóstico	Análisis económico
A	1a	Revisiones Sistemáticas (RS) homogéneas de Ensayos Randomizados y Controlados (ERC).	RS (homogéneos) de estudios de cohortes iniciales; o una Guía de Práctica Clínica (GPC) validada por medio de series de pruebas.	RS (homogéneos) de estudios diagnósticos de nivel 1; o una GPC validada por medio de series de pruebas.	RS (homogéneos) de estudios económicos de nivel 1.
	1b	ERC individuales, con Intervalo de confianza (IC) estrecho.	Estudio inicial de cohorte individual, con 80% o menos de seguimiento.	Comparación independiente en ciego de un espectro adecuado de pacientes consecutivos, todos los cuales han sido sometidos a prueba diagnóstica y estándar de referencia.	Análisis comparativo (críticamente validado) de evolución alternativa contra medidas financieras adecuadas, incluyendo análisis de sensibilidad con la incorporación de variantes clínicamente sensibles en variables importantes.
	1c	Todos o ninguno. Esta condición se satisface cuando <u>todos</u> los pacientes mueren antes de poderse disponer de las RX, pero algunos sobreviven como para obtener las suyas; o cuando algunos pacientes mueren antes de obtener las RX, pero <u>ninguno</u> sobrevive lo bastante como para obtenerlas.	Series de casos todos o ninguno.	Estudios absolutos de tipo SpPins y SnNouts. Los estudios absolutos SpPin (<i>Specificity is so high that a Positive result rules-in the diagnosis</i>) poseen especificidad tan alta que implican un resultado positivo para el diagnóstico; los SnNout son hallazgos diagnóstico de sensibilidad tan alta que descartan un resultado negativo para el diagnóstico.	Bueno o mejor, aunque más barato. Malo o peor, aunque más caro. Bueno o mejor a igual costo.

Grado de recomendabilidad	Nivel de Evidencia	Terapéutica / prevención. Etiología / nocividad	Pronóstico	Diagnóstico	Análisis económico
B	2^a	RS (homogéneos) de estudios de cohortes.	ER (homogéneos) de estudios retrospectivos de cohortes o grupos de control no tratados en ERC.	ER (homogéneos) de estudios diagnósticos de nivel 2 o superior.	RS (homogéneos) de estudios económicos de nivel 2 o superiores.
	2b	Estudios de cohorte individuales (incluso ERC de baja calidad, por ej., con menos de 80% de seguimiento).	Estudios retrospectivos de cohortes, o seguimiento de controles no tratados de un ERC; o GPC no validada por series de pruebas.	Variantes: -Comparación independiente en ciego u objetiva. -Estudio desarrollado en una serie de pacientes no consecutivos, o limitado a un espectro limitado de individuos (o ambos), todos los cuales han sido sometidos a prueba diagnóstica y un estándar de referencia. -GPC diagnóstico no validado mediante una serie de pruebas.	Evaluación comparativa de un número limitado de alternativas de evolución contra adecuada medición de costos, que incluyen evaluaciones de sensibilidad que incorporan el análisis de variantes clínicamente sensibles en variables importantes.
	2c	Investigación de "evolución / resultados".	Investigación de "evolución / resultados".		
	3^a	RS (homogéneos) de estudios de casos y controles.			
	3b	Estudios de casos y controles por separado (individuos).		Comparación independiente en ciego de un espectro adecuado, pero en la que los estándares de referencia no han sido aplicados a todos los pacientes del estudio.	Evaluaciones desprovistas de mediciones cuidadosas de costos, pero que incluyen análisis de sensibilidad que incorporan la evaluación de variantes clínicamente sensibles en variables importantes.



Grado de recomendabilidad	Nivel de Evidencia	Terapéutica / prevención. Etiología / nocividad	Pronóstico	Diagnóstico	Análisis económico
C	4	Series de casos (y estudios de cohortes o de casos y controles de baja calidad).	Series de casos (y estudios pronósticos de cohortes de baja calidad).	Variantes: -Estándares de referencia no objetivos, carácter no ciego o no independiente. -Las pruebas positivas y negativas fueron verificadas mediante el empleo de estándares de referencia diferentes. -El estudio fue desarrollado en un espectro inadecuado de pacientes.	Evaluaciones desprovistas de análisis de sensibilidad.
D	5	Opiniones de expertos sin valoración crítica explícita o basadas en la fisiología, en investigaciones de nivel o "principios esenciales".	Opiniones de expertos sin valoración crítica explícita o basadas en la fisiología, en investigaciones de nivel o "principios esenciales".	Opiniones de expertos sin valoración crítica explícita o basadas en la fisiología, en investigaciones de nivel o "principios esenciales".	Opiniones de expertos sin valoración crítica explícita, o basadas en la teoría económica.