

Tabla 1. TIPOS DE ESTUDIO

Estudio de casos y controles	Tipo de estudio retrospectivo en el que se comparan sujetos con una determinada enfermedad (los casos) con otros que no la padecen (los controles) con respecto a la exposición previa a determinados factores de riesgo de la enfermedad.
Estudio de cohortes	Estudio en el que se compara un grupo (o cohorte) de sujetos expuestos a unos hipotéticos factores de riesgo con otra cohorte de individuos sin dicha exposición durante un período de seguimiento o hasta la aparición de la enfermedad. También se denomina estudio longitudinal.
Estudio observacional	Estudio en el que las sustancias se prescriben de la manera habitual, de acuerdo con las condiciones normales de la práctica clínica (aquellas establecidas en la autorización de comercialización). La asignación de un paciente a una estrategia terapéutica concreta no estará decidida de antemano por un protocolo de ensayo, sino que estará determinada por la práctica habitual de la medicina, y la decisión de prescribir un medicamento determinado estará claramente disociada de la decisión de incluir al paciente en el estudio. No se aplicará a los pacientes ninguna intervención, ya sea diagnóstica o de seguimiento, que no sea la habitual de la práctica clínica, y se utilizarán métodos epidemiológicos para el análisis de los datos recogidos.
Estudio post-comercialización	Tipo de estudio realizado con sustancias ya comercializadas con el propósito de conocer su eficacia y seguridad en una población y en la práctica clínica cotidiana.
Estudio de series de casos clínicos	Estudio en el que se describen las características de un reducido número de pacientes con una determinada enfermedad o trastorno sin que exista un grupo de control.
Estudio piloto	Estudio realizado en un pequeño número de sujetos para determinar la idoneidad del diseño y la estimación del tamaño muestral para futuras investigaciones a mayor escala.
Estudio transversal o de prevalencia	Tipo de estudio observacional en el que se registra al mismo tiempo la presencia de una enfermedad y de otros factores relacionados con ella, con el fin de establecer las oportunas asociaciones. La simultaneidad de dicho registro no permite establecer relaciones de causalidad.