

Sistema de clasificación de la evidencia de la *American Diabetes Association* para los “Estándares de Atención Médica de la Diabetes”

Las recomendaciones de práctica clínica de la American Diabetes Association están destinadas a brindar ayuda a los profesionales que tratan pacientes con diabetes, con el objetivo final de mejorar el abordaje de estos enfermos. El Professional Practice Committee realiza una revisión completa de la literatura y actualiza anualmente los estándares de atención clínica sobre la base de la calidad de la nueva información.

Nivel de Evidencia	Descripción
A	Evidencia firme a partir de estudios de buen diseño, aleatorizados, controlados y generalizables, con poder estadístico adecuado, incluso • Evidencia sobre la base de un estudio multicéntrico de buen diseño • Evidencia sobre la base de un metanálisis que incorporó escalas de calidad en los análisis Evidencia precisa no experimental, por ejemplo “todas o ninguna” de las reglas elaboradas por el Centro de Medicina Basada en la Evidencia de la Universidad de Oxford. Evidencia avalada por estudios aleatorizados y controlados de buen diseño, con poder estadístico adecuado, incluso • Evidencia sobre la base de un trabajo clínico de buen diseño realizado en una o más instituciones • Evidencia sobre la base de un metanálisis que incorporó escalas de calidad en los análisis
B	Evidencia avalada por estudios de cohorte de buen diseño • Evidencia sobre la base de un estudio prospectivo de cohorte de buen diseño o de un registro • Evidencia sobre la base de un metanálisis de buen diseño de estudios de cohorte Evidencia avalada por un estudio de buen diseño de casos y controles
C	Evidencia avalada por estudios poco controlados o no controlados • Evidencia de trabajos clínicos aleatorizados con uno o más defectos metodológicos graves o con tres o más defectos metodológicos menores que podrían invalidar los resultados • Evidencia de estudios de observación con riesgo alto de sesgo (series de casos con comparación con controles históricos) • Evidencia de series de casos o de comunicaciones de casos Evidencia no concluyente; su peso avala la recomendación
E	Opinión de expertos o experiencia clínica