Universidad Guadalajara LAMAR



**Alumna:**

Gómez Casillas Jessica Nohemí

**Hospital:**

Hospital Dr. Valentín Gómez Farías

**Materia:**

Medicina Basada en Evidencia

**Actividad 1**

**1.- ¿Hubo un estándar de referencia (de oro) al cual se comparo la prueba en estudio?**

Si, Biopsia pleural.

**2.- ¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada e independiente?**

No, solo nos habla de que la única prueba que se estudio fue la de ADA

**3.-¿Se describió adecuadamente la población en estudio, así como el tamizaje por el que los pacientes pasaron, antes de ser incluidos en el estudio?**

No, pues se describe criterios que debían pasar pero no describen bien si la población está o no enferma.

**4.-¿Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad (espectro adecuado) y no solo pacientes con enfermedad avanzada, o clínicamente evidente?**

No se sabe, pues solo clasifica si están graves o no, mas no si están o no enfermos.

**5.-¿Se describió la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de modo que se pueda producir fácilmente?**

No refiere.

**6.-¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos?**

No del todo

Casos negativos de tuberculosis fue de 61 y la de los casos positivos de tuberculosis fue 47, el valor promedio del test de ADA obtenido en los casos negativos fue de 28.8 (DE: ± 29.7) y el de los positivos fue de 74.3 (DE: ± 43.5), siendo la diferencia entre estos resultados estadísticamente significativa (p<0.05).

el promedio más dos desviaciones estándar de los valores del test de ADA de los casos de etiología no tuberculosa (X + 2 DE), fué de 88.2 UI/L,

**7.-¿Se definió la manera en que se delimito el nivel de “normalidad”?**

No, no lo refiere.

**8.-¿Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituto de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica?**

No refiere

**9.-¿Se informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba?**

No refiere

**10.-¿Se proporcionó información relacionada al costo monetario de la prueba?**

Solo dice que es más barata que las anteriores.

Sensibilidad: Capacidad para detectar enfermos

Especificidad: Detecta las personas Sanas

Valor predictivo positivo: probabilidad de tener la enfermedad si el resultado de la prueba diagnóstica es positivo.

Valor predictivo negativo: probabilidad de no tener la enfermedad si el resultado de la prueba diagnóstica es negativo.

Prevalencia: número de individuos que tiene la enfermedad en una población en un momento dado.