

ACTIVIDAD 1 "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE I"

Andrea Navarro Rivas
LME3868 8° Semestre

Analizar el artículo de pruebas diagnósticas con resultados dicotómicos, obteniendo la sensibilidad, especificidad, exactitud, valor predictivo positivo, valor predictivo negativo y prevalencia.

Sensibilidad $a/(a+c)$	$17 / (17 + 28) = .37$
Especificidad $b/(b+d)$	$2 / (2 + 53) = .03$
Exactitud $(VP+VN) / (VP+VN+FP+FN)$	No viene significado de la fórmula en "Interpretación básica de pruebas diagnósticas"
Valor predictivo positivo $a/(a+b)$	$17 / (17 + 2) = .89$
Valor predictivo negativo $d/(c+d)$	$28 / (28 + 53) = .34$
Prevalencia	No viene fórmula en "Interpretación básica de pruebas diagnósticas"

¿Hubo un estándar de oro al cual se acompañó la prueba?

Se revisaron los registros de los resultados obtenidos del test de ADA de las muestras de líquido pleural de pacientes. Al igual también se realizó identificación BK en el líquido o biopsia pleural por tinción, cultivo de esputo positivo evidencia clínica y radiológica.

¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada e independiente?

Si, se revisaron un total de cien casos, la edad promedio de los definidos como casos negativos de tuberculosis fue de 61 y la de los casos positivos de tuberculosis fue 47

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

No hubo descripción

¿Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad y no solo pacientes con enfermedad avanzada, o clínicamente evidente?

No se sabe

¿Se describió la manera de realizar la prueba de diagnóstico con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente?

No se menciona

¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos?

Si, se sacaron con las fórmulas de cada uno y los resultados del artículo

¿Se definió la manera en que delimito el nivel de normalidad?

El punto de corte que discrimina entre los casos negativos y positivos calculado en base a los datos obtenidos, 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,

¿Se supone la prueba de diagnóstico como una prueba adicional o como una prueba sustituto de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica?

Es una prueba adicional

¿Se le informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba?

No se da ningún informe

¿Se le proporciona información relacionada al costo monetario de la prueba?

No se informa sobre eso