

31 de Agosto del 2016



Actividad 1: “Medicina basada en evidencias,
parte 1”

Medicina basada en evidencias

Alumno: Luis Enrique Ulloa Jiménez

8°A

Medicina

“Medicina basada en evidencias, parte 1”

1. **¿Hubo un estándar de referencia (de oro) al cual se comparó la prueba en estudio?** Se comparó con la punción y biopsia pleural.
2. **¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada e independiente?** Si
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, solo se hace mención del número de pacientes incluidos en el estudio, pero no se describe adecuadamente la población en estudio ni el tamizaje por el que los pacientes pasaron.
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 incluyeron pacientes con diagnóstico de derrame pleural y se determinó origen tuberculoso o no tuberculoso.
5. **¿Se describió la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente?** No, no se describe absolutamente nada de cómo se realizó la prueba.
6. **¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos?** No, se hace mención de que se tomarían en cuenta pero no se expresan con claridad los valores.
7. **¿Se definió la manera en que se delimito el nivel de “normalidad”?** No.
8. **¿Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituta de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica?** El test de ASA (adenosin desaminasa) se propone como una prueba diagnóstica adicional para pleuritis tuberculosa, tomando en cuenta que es mucho más rápida y poco costosa.
9. **¿Se informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba?** No se menciona nada respecto a los efectos adversos de la prueba.
10. **¿Se proporcionó información relacionada al costo monetario de la prueba?** Se hizo mención de ser una prueba poco costosa en comparación con la punción y biopsia pleural, pero no se compartió información del costo exacto.

Conclusión:

El estudio de prueba diagnóstica, es un estudio muy incompleto debido a que no arroja los datos específicos de la prueba diagnóstica, del cómo se realiza, de que utilidad tiene comparada con otras, de sus ventajas o desventajas (complicaciones, etc.), no nos da datos que avalen el uso de la prueba en estudio. Debido a la deficiencia de información del estudio, es un estudio donde no podemos evaluar resultados dicotómicos, sensibilidad, especificidad, exactitud, valor predictivo positivo o negativo, prevalencia, etc.

Referencias bibliográficas:

- Ortiz JM, El valor diagnóstico del test de ADA.