



**ACTIVIDAD 1 "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE I"**

Actividad 1°

**Medicina Basada en Evidencias**

**Dr. Sahagún Jorge**

***Ruíz Palomar Gabriela***

**LME 4222**

**8°D**

**01 septiembre 2016**

**ACTIVIDAD 1 "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE I"**

Edo. respecto a la enfermedad según el estándar de referencia			
Resultado pba. De estudio	Dx TBC (+)	Dx TBC (-)	Total
Test ADA (+)	17 (a)	2 (b)	19
Test ADA (-)	28 (c)	53 (d)	81
<b>Total</b>	55		100

Edo. respecto a la enfermedad según el estándar de referencia			
Resultado pba. De estudio	Enfermo	No enfermo	
<b>Positivo</b>	Verdadero positivo (VP)	Falso positivo (FP)	
<b>Negativo</b>	Falso negativo (FN)	Verdadero negativo (VN)	

PARÁMETRO	DEFINICIÓN	FORMULA	
<b>Sensibilidad</b>	Proporción de pacientes con la enfermedad que tendrán test positivo	$a/(a+c)$	$17/17+28 = 17/45 = 0.3777$
<b>Especificidad</b>	Proporción de pacientes sin la enfermedad que tendrán test negativo	$d/(b+d)$	$53/2+53 = 53/55 = 0.9636$
<b>Exactitud</b>	La probabilidad de que el resultado del test prediga correctamente la presencia o ausencia de la enfermedad	$(a+d) / (a+b+c+d)$	$17+53/100 = 70/100 = 0.7$
<b>Valor predictivo positivo</b>	Probabilidad de que el paciente tenga la enfermedad dado que el test es positivo	$a/(a+b)$	$17/17+2 = 17/19 = 0.8947$
<b>Valor predictivo negativo</b>	Probabilidad de que el paciente no tenga la enfermedad dado que el test es negativo	$d/(c+d)$	$53/28+53 = 53/81 = 0.6543$
<b>Prevalencia.</b>	Número de casos de una enfermedad o evento en una población y en un momento dado	$(a+c) / (a+b+c+d)$	$17+28/17+2+28+53 = 45/100 = 0.45$

Criterios a evaluar en el análisis de un artículo que evalúa una prueba diagnóstica

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

*Si, biopsia pleural para el cultivo microbiológico y el estudio histológico*

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

*No.*

**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?**

*Si, solo aplico para pacientes con cultivos positivos o sospecha clínica.*

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

*Si.*

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

*No.*

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

*Si.*

**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 sustituto de la utiliza más comúnmente en la práctica clínica?**

*Si, puede ser un sustituto así como una prueba adicional*

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

*No.*

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

*Si, pero de manera muy breve menciona que es de bajo costo*

#### Referencias:

- Ortiz Sánchez J.. (-). Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA . TESIS UNMSM , 1, 11. 2016, De TESIS UNMSM Base de datos.
- Burgos E. & Manterola C.. (2010). Cómo interpretar un artículo sobre pruebas diagnóstica. Rev. Chilena de Cirugía., Vol 62 - Nº 3, pág. 301-308. 2016, De Rev. Chilena de Cirugía. Base de datos
- Bravo S. & Cruz J. (2015). Estudios de exactitud diagnóstica: Herramientas para su Interpretación. Revista Chilena de Radiología, Vol. 21 Nº 4., 158-164. 2016, De Revista Chilena de Radiología Base de datos.
- Ricardo Ruiz de Adana Pérez. (2010). Eficacia de una prueba diagnóstica: parámetros utilizados en el estudio de un test. . Consejería de Sanidad Comunidad de Madrid. , 1, .736. 2016, De CSCE Base de datos.