



Universidad Guadalajara LAMAR

Medicina Basada en Evidencias

Medicina Basada en Evidencias Parte I

Gonzalez Saucedo Hugo Eduardo

LME4484

8° semestre



Introducción a la actividad

La disponibilidad de información médica en los tiempos actuales es ilimitada, pero no toda es confiable, la investigación clínica es una práctica compleja que requiere el conocimiento de los diferentes tipos de investigación y de sus características particulares para realizarse, además los médicos podemos ser objeto de la mercadotecnia de las diferentes empresas farmacéuticas y ser bombardeados constantemente con información que dice que su producto es el mejor, por ello es importante desarrollar una lectura crítica que nos permita seleccionar la mejor información para guiar nuestras decisiones diagnósticas y terapéuticas y la herramienta indispensable para ello es la Medicina Basada en Evidencia.

Instrucciones

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

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA

Valor predictivo positivo	10.52%
Valor predictivo negativo	35%
Prevalencia	0.18
Sensibilidad	3.63%
Especificidad	62.2%
Exactitud	30%

- Sensibilidad = Verdaderos Positivos / (Verdaderos Positivos + Falsos Negativos)
- Especificidad = Verdaderos negativos / (Verdaderos negativos + Falsos positivos)
- Exactitud = $(VP + VN) / (VP + FP + FN + VN)$
- Valor predictivo (+): Probabilidad de tener la enfermedad si el resultado de la prueba es positivo.
 $PV+ = VP / (FP + VP)$
- Valor predictivo (-): Probabilidad de no tener la enfermedad si el resultado de la prueba diagnóstica es negativo.
 $PV- = VN / (VN + FN)$
- Prevalencia: Numero de eventos / Número de individuos totales

	Diagnóstico TBC (-)	Diagnóstico TBC (+)	Total
Test ADA (+)	2	17	19
Test ADA (-)	53	28	81
Total	55	45	100