



Universidad Lamar Campus Vallarta

Lic. Médico cirujano y partero  
Medicina basada en evidencias

Actividad 1

"Medicina basada en evidencias parte I"

Presentado por  
Lagarda Acevedo Citlali

8° semestre

Supervisado por la Dra. González Torres María del Carmen

Para evaluar  
Primer parcial

Guadalajara, Jalisco, 2 de febrero del 2017

## Medicina basada en evidencias parte I

### Instrucciones:

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

### Tabla de contingencia o Tabla 2x2

		Estándar de oro		
		Positivo	Negativo	
Prueba nueva	Positiva	Verdaderos positivos (a): <b>17</b>	Falsos positivos (b): <b>2</b>	Total de pacientes con prueba positiva: <b>19</b>
	Negativa	Falsos negativos (c): <b>28</b>	Verdaderos negativos (d): <b>53</b>	Total de pacientes con prueba negativa: <b>81</b>
		Total de enfermos: <b>45</b>	Total de sanos: <b>55</b>	

## Formulas

- Sensibilidad. Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes enfermos. (Verdaderos positivos)

$$\text{Sensibilidad} = \frac{a}{a+c} = \frac{17}{17+28} = 0.37$$

- Especificidad. Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes sanos. ( Verdaderos negativos)

$$\text{Especificidad} = \frac{d}{b+d} = \frac{53}{2+53} = 0.96$$

- Valor predictivo positivo. Es la posibilidad de que un paciente con la prueba positiva este realmente enfermo. (Posibilidad de tener la enfermedad)

$$\text{VPP} = \frac{a}{a+b} = \frac{17}{17+2} = 0.89$$

- Valor predictivo negativo. Es la capacidad que tiene la prueba para detectar a los pacientes sanos. (Posibilidad de no tener la enfermedad)

$$\text{VPN} = \frac{d}{c+d} = \frac{53}{28+53} = 0.65$$

- Exactitud

$$\text{Exactitud} = \frac{VP + VN}{VP + VN + FP + FN} = \frac{17 + 53}{17 + 53 + 2 + 28} = \frac{70}{100} = 0.7$$

- Prevalencia. Es el número de enfermos entre el total de la población.

$$\text{Prevalencia} = \frac{45}{100} = 0.45$$

**Análisis:** La capacidad de la prueba para detectar la enfermedad en sujetos enfermos fue de 37%, mientras que la capacidad de la prueba para detectar la ausencia de la enfermedad en sujetos sanos fue de 96%, por lo tanto el test de ADA (Adenosin Desaminasa) es mejor para descartar enfermedad que para confirmar enfermedad.

*Instrucciones:*

Realizar las preguntas de investigación sobre el sistema PICO de acuerdo al tema de investigación. Identificar al menos 3 palabras clave para buscar información correspondiente al tema elegido. Localizar 3 artículos sobre el tema elegido de antigüedad no mayor a 5 años.

Palabra clave	Paciente	Intervención	Comparación	Resultado	Artículo (APA)
<i>Mortality</i>	Pleural effusion	Diagnosis	ADA	Mortality	Rubins, J. (2016). <i>Pleural Effusion</i> . febrero 2, 2017, de Medscape Sitio web: <a href="http://emedicine.medscape.com/article/299959-overview">http://emedicine.medscape.com/article/299959-overview</a>
<i>Advances</i>	Pleural effusion	Diagnosis	ADA	Advances	Vorster, M., Allwood, B., Diacon, A. & Koegelenberg, C. (2015). <i>Tuberculous pleural effusions: advances and controversies</i> . febrero 2, 2017, de Pubmed Sitio web: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26150911">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26150911</a>
<i>Tuberculous pleuritis</i>	Pleural effusion	Diagnosis	ADA	Tuberculous pleuritis	Kumar, S., Agarwal, R., Bal, A., Sharma, K., Singh, N., Aggarwal, A., Verma, I., Rana, S. & Jha, V. (2015). <i>Utility of adenosine deaminase (ADA), PCR &amp; thoracoscopy in differentiating tuberculous &amp; non-tuberculous pleural effusion complicating chronic kidney disease</i> . febrero 2, 2017, de Pubmed Sitio web: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25963491">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25963491</a>