

1. En un estudio de cohortes donde se revisa la relación que tiene la terapia estrogénica en etapa menopáusica, con el cáncer de mama. Se estudiaron a 1432 pacientes con diagnóstico de cáncer de mamá durante tres años de evolución y se sabía que de estas 320 habían sido tratadas con terapia estrogénica. 1000 las que no tuvieron diagnóstico de cáncer de mama y estaban en etapa menopáusica y de esas pacientes el 16% estuvieron bajo tratamiento estrogénico. Calcula el riesgo relativo, desglosando todas las formulas necesarias para este y al mismo tiempo los resultados.

320	1432
1000	160

2. Se realiza un estudio donde se comprara la eficacia para realizar el diagnostico de diabetes mellitus tipo 2, en comparación con la prueba de tolerancia a la glucosa y hemoglobina glucosilada, se estudiaron a 1500 pacientes que debutan con la triada clásica y se les toma la hemoglobina resultando positivos 1000. Despues 1200 pacientes que no tienen datos de la triada clasica fueron positivos a la hemoglobina glucosilada 350. Calcular sensibilidad, especificidad, exactitud, VP+, VP- y la prevalencia.

1500	1200
1000	350

3. Se realiza un estudio de casos y controles el cual se buscada la relación que tenia la exposición a cromo con el cáncer de estomago en la zona norte de Coahuila. En el estudio se detectaron a 1650 pacientes de las cuales vivían 850 en la zona noreste y 800 en la zona noroeste, los de la zona noreste tenían la característica de ser una industria minera casi al 100% y estos tenían relación con la contaminación de sus agua por cromo y la zona noroeste su principal industria es la agricultura, de los pacientes se encontró que el 150 pacientes de la zona noreste tuvieron un diagnostico de cáncer de estomago a los cinco años de estar en exposición y los de la zona noroeste solamente fueron 15. Calcular la razón de momios correspondiente y todos sus datos que conlleva llegar a esta formula.

1650	850

DIAGNOSTICO DE PLEURITIS TUBERCULOSA POR ADA

Se toma una muestra de 100 pacientes (100 casos) con diagnóstico de derrame pleural, analizados en el año de 1999 en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Trigo (Universo).

Los criterios de inclusión/exclusión fueron los siguientes:

- Identificación de BK en líquido pleural o biopsia por tinción, cultivo o granuloma en estudio histopatológico.
- Cultivo de esputo (+) En ausencia de causa obvia de derrame pleural.
- Evidencia clínica y radiológica de TB en ausencia (+) de causas de derrame pleural (+) respuesta rápida a terapia con antituberculosos.

Fue un estudio cegado e independiente, comparando el estudio ADA con el estándar de oro que es el cultivo y estudio histológico de muestra de líquido pleural. Tomándola como una prueba adicional al cultivo (estándar de oro) generalmente utilizado.

Resultados

Valor promedio ADA

(-28.8) (DE+-29.7)

(+74.3) (DE+-43.5)

Diferencia estadística significativa (P<0.05)

Punto de Cohorte promedio No TB (88.2UI/L)

SENSIBILIDAD 0.43

$VP/VP+FN$

$47/(47+61)$

ESPECIFICIDAD 0.56

$VN/VN+FP$

$61/(61+47)$

VALOR PREDICTIVO (+)

$PV+ = \frac{\text{RESULTADOS POSITIVOS EN ENFERMOS} = VP}{\text{TOTAL DE RESULTADOS POSITIVOS} = VP + FP}$

0.38

VALOR PREDICTIVO (-)

$PV- = \frac{\text{RESULTADOS NEGATIVOS EN SANOS} = VN}{\text{TOTAL RESULTADOS NEGATIVOS} = VN + FN}$

0.67