

Interpretación de Pruebas Diagnosticas.

Actividad 1.

Medicina Basada en Evidencias.



Saldaña Aguirre Alberto Noe

LME 3458. Hospital Civil "Juan I. Menchaca".

2015-A

Interpretación de Pruebas Diagnosticas.

Diagnostico de pleuritis tuberculosa con ADA.

~ **Sensibilidad** $(a/a+c)$: $17/17+28=$
 $0.37 \times 100 = 37\%$.

~ **Especificidad** $(d/d+b)$: $53/53+2=$
 $0.96 \times 100 = 96\%$.

~ **Exactitud** $(a+b/a+b+c+d)$:
 $17+2/17+2+28+53= .19 \times 100 = 19\%$.

~ **Valor predictivo positivo** $(a/a+b)$:
 $17/17+2= 0.89 \times 100 = 89\%$.

~ **Valor predictivo negativo** $(d/d+c)$:
 $53/53+28= 0.65 \times 100 = 65\%$.

~ **Prevalencia** $(a+c/a+b+c+d)$: $17+28/17+2+28+53= .45 \times 100 = 45\%$.

	Diagnóstico TBC (+)	Diagnostico TBC (-)	Total
Test ADA (+)	17 a	2 b	19
Test ADA (-)	28 c	53 d	81
Total	45	55	100

El Test ADA (Adenosin Desaminasa) que sirve para hacer diagnostico de Pleuritis Tuberculosa, de la cual, el Gold estándar de diagnostico es hacer una Punción + Biopsia de la pleura + cultivo del liquido pleural y esputo + estudio histologico. En el articulo se estudiaron un total de 100 pacientes de los cuales 45 tenían diagnostico confirmado de pleuritis tuberculosa y 55 pacientes no la presentaban.

El resultado del cuadro de 2x2 fue: Sensibilidad de 37%, Especificidad de 96%, Exactitud del 19%, Valor predictivo positivo 89%, Valor predictivo negativo 65% y Prevalencia de 45%. De lo cual me llama la atención su alta Especificidad (96%) que me hace pensar que esta prueba me puede ser de utilidad para descartar la enfermedad si es que sospecho de ella; ya que la especificidad te habla de el porcentaje de personas sanas que salen negativas en la prueba.