qwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmrtyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnmqwertyuiopasdfghjklzxcvbnm

|  |
| --- |
| PRUEBAS DIAGNOSTICAS  ACTIVIDAD 1.1  17/09/2012  MARTINEZ VILLA JORGE JAVIER |

Diagnostico de pleuritis tuberculosa con ADA

¿Hubo un estándar de oro al cual se comparo el estudio?

R= el estudio comparo su prueba de adenosin desaminasa (ADA) contra la prueba realizada en la práctica clínica con la que se resuelve el diagnostico que es la punción y biopsia pleural para cultivo microbiológico y estudio histológico

¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada e independiente?

R= el estudio nos lanza información sobre la sensibilidad y especificidad de ambas pruebas pero no realizadas en el mismo grupo de pacientes, nos da el valor diagnostico de la punción y biopsia como un dato externo a la práctica de la prueba en estos pacientes por lo que no puede ser comparable una técnica con la otra dado que las características de los paciente pudieron ser totalmente diferentes

¿Se describió adecuadamente la población de estudio, así como el tamizaje por el que los pacientes pasaron, antes de ser incluidos en el estudio?

R= no, los pacientes admitidos al estudio fueron todos aquellos con diagnostico de derrame pleural en un momento determinado sin importar cual fuese el motivo del mismo de igual manera no se describe la edad, raza, evolución o gravedad del mismo entre otros datos solo se tomo el puñado y se estudiaron.

En ningún momento se menciona que pruebas se realizaron ni como se llego al diagnostico inicial de derrame pleural, sin embargo si se mencionan los tres principales puntos por los que se incluían al diagnostico de pleuritis tuberculosa

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

R= el espectro en este caso fue amplio ya que se tomaron a todos los pacientes con derrame pleural sin importar su evolución o gravidez.

¿Se describió la manera de realizar las pruebas diagnosticas con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente?

R= el estudio menciona donde y cuando se realizaron dichas pruebas y que fueron de carácter colorimétrico, sin embargo de la forma o el proceso en que se lleva a cabo la prueba no tenemos información por lo que la reproducibilidad será posible para aquellos que tengan el conocimiento de la aplicación y proceso de dicha prueba.

¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos?

R= la sensibilidad, especificidad y valores predictivos se nos presentan en este estudio tabulados y graficados en una tabla que me permití re graficar al final del cuestionamiento presente con los datos obtenidos por el estudio.

¿Se definió la manera en que se delimito el nivel de normalidad?

R= en este estudio no se puso limite de ningún tipo todos los pacientes en un momento determinado se tomaron como parte del estudio, incluso se omitió la forma en que se diagnostico el propio derrame pleural, en base a que prueba o qué criterios se tomaron en cuenta

¿Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituta de la utilizada comúnmente en la práctica clínica?

R= en este estudio se propone sustituir la prueba de ADA por la ya comentada antes, no en base a mejoras en sensibilidad, especificidad o valores predictivos, mucho menos por exactitud, se propone sustituirla simplemente por el hecho de que la prueba de ADA es mucho menos tardada que la punción y biopsia

¿Se informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba?

R= no se menciona como se realiza la prueba, de qué forma, cuánto dura, mucho menos si esta conlleva un riesgo, efecto secundario o efecto adverso.

¿Se proporciono información relacionada al costo monetario de la prueba?

R= solo menciona que el precio es menos elevado que la punción y la biopsia, pero no menciona cuánto cuesta la prueba en si

|  |  |
| --- | --- |
| Verdaderos positivos (A)  17 | Falsos positivos (B)  2 |
| Falsos negativos (C)  28 | Verdaderos negativos (D)  53 |

Formulas

Sensibilidad= a/a+c 17/17+28 = 17/45 = .37 = 37%

Especificidad= d/b+d b/2+28 = 28/ 30 = .93 = 93%

Exactitud = a+d/a+b+c+d = 17+53/17+2+28+53 = 70/100 = .7 = 70%

Valor predictivo positivo= a/a+b= 17/17+2 = 17/19= .89 = 89%

Valor predictivo negativo=d/ c+d= 53/53+28= 53/81= .65 = 65%

Prevalencia = a+c/a+b+c+d= 17+28/17+2+28+53= 45/100= .45 = 45%

RV=sen/(1-esp)= .37/.7= .52

ODD PPEP= probabilidad / 1- probabilidad = .45/.55= .81

ODD PPOP= RV x ODD PPEP= .52 x .81= .42

ODD PPOP= ODD PPOP/ 1- ODD PPOP= .42/.58= .72