

**Resultados dicotómicos**Diagnóstico de pleuritis con ADA

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

- **Sensibilidad:** 37%
- **Especificidad:** 96%
- **Exactitud:** 0.19
- **VPP:** 89%
- **VPN:** 65%
- **Prevalencia:** 17%

- **¿Hubo un estándar de referencia (de oro) al cual se comparó la prueba en estudio?**

No ya que es este caso fue utilizado el test de la ADA (Adenosin Desaminasa), prueba colorimétrica la cual se tiene muchas controversias ya que otros estudios evidencian que no tiene la especificidad y sensibilidad adecuada para ser utilizada como "gold standard".

- **¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada o independiente?**

Dado que no se utilizó comparativo con el "gold standard" este aspecto no puede ser evaluado.

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

Fueron analizados todos los casos con derrame pleural durante el año 1999 solo tomando en cuenta a los casos que fueron considerados con pleuritis tuberculosa con ciertos aspectos de los cuales fueron una biopsia, cultivo de esputo y evidencias clínicas y radiológicas para sustentar que ese paciente tenía Tb o se sospechaba al no tener otra explicación del porque del derrame pleural.

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

No de hecho solo se mencionan cuantos fueron considerados como enfermos, no enfermos y falsos positivos y falsos verdaderos, sin mencionar el grado de severidad de la enfermedad.

- **¿Se describió la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente?**

No nunca menciona como se menciona como es que fue positiva la determinación de la ADA ni a que nivel fue obtenida la prueba para dicha determinación.

- **¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos?**  
No, dado que nosotros tuvimos que calcularlos, ya que el artículo no hace mención de ellos.
- **¿Se definió la manera en que se delimitó el nivel de “normalidad”?**  
No, dado que solo fueron recopilados los casos con supuesto caso de derrame por pleuritis tuberculosa y se consideraba que era eso dado que no había alguna otra sospecha de la enfermedad.
- **¿Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituta de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica?**  
No se propone ni se toca este aspecto dado que en los resultados solo se menciona el universo en que fue analizada esta prueba.
- **¿Se informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba?**  
No dado que nunca menciona como es que fue obtenida de forma positiva la determinación de la ADA.
- **¿Se proporcionó información relacionada al costo monetario de la prueba?**  
Tampoco se menciona el costo real, solo se menciona que es poco costosa pero no dice cuánto ni comparado con otras pruebas.