



- JUAN MANUEL ESQUIVEL
  - 17/FEB/2014
- MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA
- HOSPITAL: HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE
  - ACTIVIDAD 1

El artículo menciona varios métodos para diagnosticar la pleuritis tuberculosa pero ninguno de ellos es estándar de oro ya que la punción y el cultivo tardan mucho en darnos un diagnóstico que pueden ser hasta meses, y la prueba de ADA ya que no tiene un alta sensibilidad y especificidad a pesar de ser usada en nuestro medio por ser de bajo costo y menos invasiva, lo que nos pudiera dar un tratamiento erróneo, por eso no considero que pudiera ser *gold estándar* aunque sea la más utilizada hasta el momento para dar un diagnóstico.

Cada prueba fue independiente, ya que en ambas se observaron tanto cosas positivas como negativas, por lo que no ayudan a tomar una adecuada decisión terapéutica, por lo que se busca una prueba que nos pudiera dar un diagnóstico asertivo en un corto tiempo para así poder empezar un tratamiento rápido y oportuno a nuestros pacientes. Ambas pruebas nos dan un valor predictivo positivo y negativo por lo que no podemos saber con certeza cual es mejor o cual nos ayudara mas a dar un tratamiento eficaz.

Considero que no fue descrita adecuadamente a la población en estudio, ya que no se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad ni rangos de edad, género, severidad de la enfermedad o clínicamente evidente.

En base al artículo la información sobre la prueba no fue la suficiente para aportar datos que sustenten que la prueba pueda ser usada fácilmente ya que no nos da una descripción detallada de esta.

El valor diagnóstico del Test de ADA se estableció a correctamente con los parámetros de sensibilidad, especificidad, eficacia, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo.

El test de ADA se propone como una prueba adicional pero no sustituta, ya que es una prueba simple y poco costosa y en muchas partes se ha usado para dar un diagnóstico, pero muchos estudios evidencian que la prueba no tienen la especificidad y sensibilidad suficiente como para ser usada como *Gold estándar*.

En la prueba no se mencionan los efectos adversos que pudiera haber en cada paciente.

No se menciona información suficiente sobre el costo de la prueba, el artículo solo hace referencia que es una prueba simple y poco costosa.

	<b>DIAGNOSTICO TBC (-)</b>	<b>DIAGNOSTICO TBC (+)</b>	<b>TOTAL</b>
<b>TEST ADA +</b>	2	17	19
<b>TEST ADA -</b>	53	28	81
<b>TOTAL</b>	55	45	100

**S:**  $2/(2+17)= 0.03$

**E:**  $28/ (17+28)= 0.62$

**RPP:**  $0.03/1-0.62= 0.07$

**RPN:**  $1- 0.03/ 0.62= 1.56$

**VPP:**  $2/ (2+17)= 0.10$

**VPN:**  $28/(53+28)= 0.34$