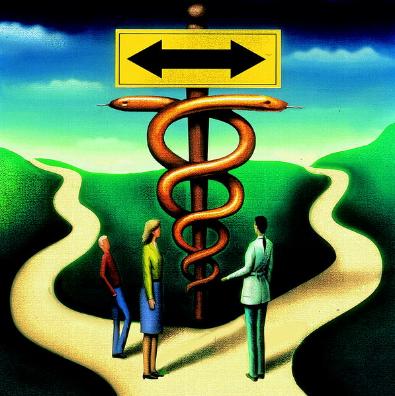


Medicina Basada en Evidencias

Universidad Guadalajara LAMAR



MPI: César Ricardo Cerda Salas

Medicina Basada en Evidencias

Dr. Jorge Sahagún

8vo semestre

Tarea 2



**Interpretación de pruebas diagnósticas**

**Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA**

**¿Hubo un estándar de oro con el cual se comparó la prueba de estudio?**

No fue comparado, el artículo solo menciona el método específico por el cual se diagnostica la enfermedad; el cual es a través de la punción y la biopsia pleural para su posterior cultivo y estudio histológico.

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

No hubo comparación con el estándar de oro de modo que no se puede apreciar si tal comparación se realizó de tal manera o no

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

No realmente no fue una buena descripción de la población ya que no mencionaba datos de edad, etnia, sexo, comorbilidades o que englobara criterios de inclusión o exclusión, el tamizaje fue por su parte más selectivo y clasificó a los pacientes con pleuritis tuberculosa cumpliendo unos puntos en específico que se mencionan a continuación:

1. Identificación del BK en el líquido o biopsia pleural por tinción, cultivo o por la observación de granulomas en el estudio histológico.
2. Cultivo de esputo positivo en presencia de evidencia clínica o radiológica de tuberculosis, en ausencia de otra causa obvia asociada al derrame pleural.
3. Evidencia clínica y radiológica de tuberculosis en ausencia de otra causa obvia asociada al derrame pleural y asociada con una respuesta positiva a la terapia antituberculosa.

**¿Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad y no solo pacientes con enfermedad avanzada o clínicamente evidente?**

El artículo a su vez no menciona el grado de severidad de la enfermedad ni que tan avanzada estaba como tal, solo hace mención de 100 casos reportados pero no hace hincapié en severidad o clínica evidente de unos u otros.

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

El artículo no menciona la manera o procedimiento de realizar la prueba y de tal modo no podrá ser reproducida sucesivamente por otras personas ya que se desconoce el protocolo.

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

El estudio no refleja los valores antes mencionados por lo que se recurrirá a recabarlos para posteriormente plasmarlos en esta tarea. Solo se muestra la tabla 2x2 de la cual nos apoyaremos.

**¿Se definió la manera en qué se delimitó el nivel de “normalidad”?**

No se define el nivel de normalidad de la prueba

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

Tal estudio si refiere al test de ADA como una prueba adicional ya que la contraparte (estándar) tarda aproximadamente 1-2 meses en dar el resultado requerido y de igual manera el test de ADA puede ayudar en una decisión más pronta y adecuada.

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

No se hace mención de tal índole

**¿Se proporcionó información relacionada al coste de la prueba?**

No se mencionó

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dx TB (+) | Dx TB (-) |  | TOTAL |
| TEST ADA (+) | 17  A | 2  B |  | 19 |
| TEST ADA (-) | C  28 | D  53 |  | 81 |
| TOTAL | 45 | 55 |  | 100 |

**SENSIBILIDAD**  a 17 **0.3777 x 100 = 37.77 %**

a + c 45

**ESPECIFICIDAD**  d 53 **0.9636 x 100 = 96.36 %**

b + d 55

**VPP**  a 17 **0.8947 x 100 = 89.47 %**

a + b 19

**VPN**  d 53 **0.6543 x 100 = 65.43 %**

c + d 8