

Interpretación de artículo de pruebas diagnósticas:

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA

Exactitud

Es la capacidad de la prueba para discriminar entre los enfermos y los sanos para una enfermedad o condición clínica. (2)

Tabla de 2 x 2

Conocida también como tabla de contingencia. En esta tabla, si comparamos una PD con el estándar de referencia, se pueden obtener cuatro combinaciones si los resultados de la PD se expresan en forma dicotómica. En el fondo, enfrentamos el resultado de la PD (en filas) con el estado real de los pacientes (en columnas), determinado por el estándar de referencia que vamos a utilizar. Finalmente, el resultado de la PD puede ser correcto (verdadero positivo y verdadero negativo) o incorrecto (falso positivo y falso negativo). (1)

Resultado de la prueba de estudio	Estado respecto a la enfermedad según el estándar de referencia	
	Presente	Ausente
Positivo	a (enfermos con prueba +)	b (no enfermos con prueba +)
Negativo	c (enfermos con prueba -)	d (no enfermos con prueba -)

Resultado de la prueba de estudio	Estado respecto a la enfermedad según el estándar de referencia	
	Enfermo	No enfermo
Positivo	Verdadero positivo (VP)	Falso positivo (FP)
Negativo	Falso negativo (FN)	Verdadero negativo (VN)

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA:

Criterios Dx	Pacientes con derrame pleural		Total
	Tuberculoso	No tuberculoso	
Resultado del test de ADA			
Positivo (+)	2 (VP)	17 (FP)	19
Negativo (-)	53 (FN)	28 (VN)	81
Total	55	45	100

Sensibilidad

Se debe dividir el número de enfermos con prueba positiva por la sumatoria de los enfermos con prueba positiva y los enfermos con prueba negativa; es decir $a / (a + c)$; o $VP / VP + FN$. (1)

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA: $2 / (2 + 53) = 0.0363636...$

Especificidad

Se debe dividir el número de sujetos "no enfermos" con prueba positiva por la sumatoria de los sujetos "no enfermos" con prueba positiva y los sujetos "no enfermos" con prueba negativa; es decir $b / (b + d)$; o $FP / FP + VN$. (2)

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA: $17 / (17 + 28) = 0.3777...$

Valor predictivo positivo (VPP)

Es la probabilidad de padecer la enfermedad o el evento de interés si se obtiene un resultado positivo en la PD. (1)

Para calcular entonces el VPP de un PD se debe dividir el número de enfermos con prueba positiva por la sumatoria de los enfermos con prueba positiva y los sujetos "no enfermos" con prueba positiva; es decir $a / (a + b)$; o $VP / VP + FP$. (1)

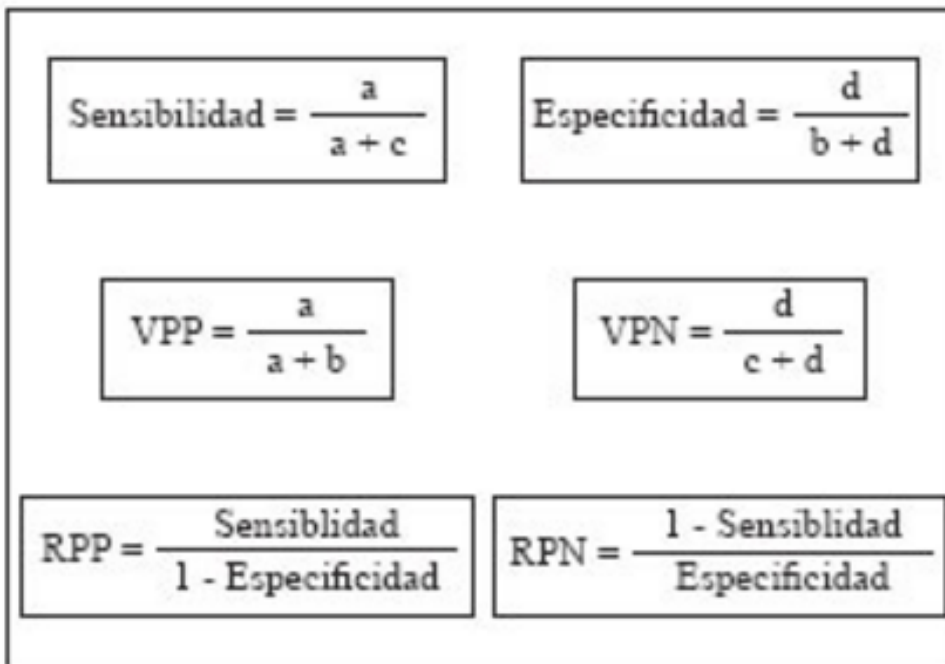
Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA: $2 / (2 + 17) = 0.105263...$

Valor predictivo negativo (VPN)

Es la probabilidad de no padecer la enfermedad o el evento de interés si se obtiene un resultado negativo en la PD. (1)

Para calcular entonces el VPN de una PD debemos dividir el número de enfermos con prueba negativa por la sumatoria de los enfermos con prueba negativa y los sujetos "no enfermos" con prueba negativa; es decir $d / (c + d)$; o $VN / FN + VN$. (1)

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA: $28 / (53 + 28) = 0.345678...$



Prevalencia

Es la proporción de individuos de una población que presentan un determinado trastorno en un momento dado. (2)

N° de eventos / N° de individuos totales = Prevalencia

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA: $2 / 100 = 0.02$

NOTA: Los datos en azul son los resultados del análisis del estudio diagnóstico de Pleuritis tuberculosa.

Fuente:

- (1) http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262010000300018
- (2) https://portal.uah.es/portal/page/portal/GP_EPD/Pg-MA-ASIG/Pg-ASIG-32853/TAB42351/Tema%202022.Pruebas%20diagn%F3sticas.pdf

Medicina Basada en Evidencias

Lozano Valadez Arturo de Jesus

LME3262 8ªA