

**UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR**

**MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS**

**SENSIBILIDAD, ESPECIFICIDAD, VALOR PREDICTIVO, EXACTITUD Y PREVALENCIA**

**ACTIVIDAD No. 1**

**Victor Francisco Carrillo Capacete**

**Hospital Materno Infantil Esperanza López Mateos**

**8° C Medicina**

**LME 3311**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Diagnóstico TBC (-) | Diagnóstico TBC (+) | TOTAL |
| Test ADA (+) | **2** | **17** | **19** |
| Test ADA (-) | **53** | **28** | **81** |
| TOTAL | **55** | **45** | **100** |

* **Sensibilidad: a/(a+c) =** 2/55: 0.03 x 100% = **3.63%**
* **Especificidad: d/(b+d)=** 28/45: 0.62 x 100% = **62.2%**
* **VP+: a/(a+b)=** 2/19= 0.10
* **VP-: d/(c+d)=** 28/81= 0.34
* **Exactitud:** a+d/(a+b+c+d)= 30/100: 0.3 x 100% = **30%**
* **Prevalencia:** a+c/(a+b+c+d)= 55/100: **0.55**

El test de ADA para la detección de TB pleural, tiene baja sensibilidad asi como también baja especificidad; debido a que al realizar la forma para encontrar la sensibilidad de este test arrojo un resultado de 3.63% dándonos el resultado de que solo ese porcentaje de los pacientes enfermos a los cuales se les realizo la prueba salieron positivos. Por otra parte su especificidad fue de 62.2%, lo que nos indica que estos pacientes sin enfermedad salieron negativos a la prueba de detección.

En conclusión el test de ADA para detectar Tuberculosis pleural tiene una baja sensibilidad y especifidad media.