



31/08/14

TAREA # 2:

ACTIVIDAD 1.



Hospital Regional Militar:  
SÁNCHEZ GUARDADO MARISOL.

DR. Hugo Francisco Villalobos Anzaldo.

Supra fidei Mappa  
Spacia fidei Mappa  
Empyrea fidei Mappa

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----



## DIAGNOSTICO DE PLEURITIS TUBERCULOSA CON ADA

	Diagnóstico TBC (-)	Diagnóstico TBC (+)	Total
Test ADA (+)	(B) 2	(A) 17	19
Test ADA (-)	(D) 53	(C) 28	81
Total	55	45	100

**SENSIBILIDAD:**  $17/45 = 0.37$  (37%)

**ESPECIFICIDAD:**  $53/30 = 0.96$  (96%)

**EXACTITUD:**  $70/100 \times 100 = 0.7 \times 100 = (70\%)$

**VALOR PREDICTIVO POSITIVO:**  $17/19 = 0.89$  (89%)

**VALOR PREDICTIVO NEGATIVO:**  $53/81 = 0.65$  (65%)

**RPP:**  $0.37/1 - 0.96 = 9.25$

**RPN:**  $1 - 0.37/0.96 = 0.65$

**PREVALENCIA:**  $45/100 = 0.45$

**casos favorables/casos totales.**

Pacientes con diagnostico confirmado: 17,  $17/100 = 17\%$

Pacientes que probablemente pueden presentar tb: 30,  $30/100 = 30\%$

Pacientes que en algún momento de su vida pudieran presentar TB: 53,  $53/100 = 53\%$

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

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

**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**

**Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad (espectro adecuado) y no solo pacientes con enfermedad avanzada, o clínicamente evidente? SE INCLUYERON PACIENTES QUE CUMPLIERAN CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS:**

a. Identificación del BK en el líquido o biopsia pleural por tinción, cultivo o por la observación de granulomas en el estudio histológico.

b. Cultivo de Esputo positivo en presencia de evidencia clínica o radiológica de tuberculosis, en ausencia de otra causa obvia asociada al derrame pleural.

c. 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 describió la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de manera que se pueda reproducir fácilmente? NO**

**Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos? NO**

**Se definió la manera en que se delimito el nivel de “normalidad”? NO**

**Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituto de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica? SE UTILIZA COMO UNA PRUEBA SUSTITO YAQUE TARDA MENOS TIEMPO EN DEMOSTRAR O CONFIRMAR LOS RESULTADOS PARA TUBERCULOSIS.**

**Se informa de las complicaciones o los efectos adversos potenciales de la prueba? NO**

**Se proporcionó información relacionada al costo monetario de la prueba? SI, MENCIONA QUE ES DE BAJO COSTO.**