

Ana María López Padilla 8°B

Diagnostico de Pleuritis tuberculosa con ADA

Se tomó de referencia el test de ADA, ya que se utiliza con frecuencia por tener algunas ventajas como el costo y su rapidez.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Enfermos + | Sanos - |  |
| Positivo | A=17 | B=2 | Pruebas + = 19 |
| Negativo | C=28 | D=53 | Pruebas - = 81 |
| Total | 45 | 55 | 100 |

|  |
| --- |
| Sensibilidad: A/A+C= 17/17+28=0.37-🡪 37% |
| Especificidad: D/D+B= 53/52+2= 0.96 -🡪 96% |
| Valor predictivo positivo: A/A+2: 17/17+2= 0.89 |
| Valor predictivo negativo: D/C+D= 53/28+53= 0.65 |
| Exactitud: VP+VN/VP+VN+FP+FN=17 +53/17+53+2+28=0.7 |
| Prevalencia: # de enfermos/ total de población: 45/100= 0.45 |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Hubo un estándar de referencia (de oro) al cual se le comparo la prueba en estudio? | Test ADA, BACTEC y Gen-Probe, se quiere un diagnostico preciso pero en poco tiempo, con mayor sensibilidad y especificidad. |
| ¿Fue la comparación con el estándar de referencia cegada e independiente? | Corte hospitalario previo vs valor actual. |
| ¿Se describió adecuadamente la población en estudio, así como el tamizaje por el que los pacientes pasaron, antes de ser incluidos en el estudio? | Se describen requisitos para determinar si el paciente es apto para el estudio. |
| ¿Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad (espectro adecuado) y no solo pacientes con enfermedad avanzada, o clínicamente evidente? | No se especifica si se clasifico a los pacientes de acuerdo a su grado de severidad. |
| ¿Se describió la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente? | Se describen pruebas a realizar más no de manera específica. |
| ¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad y valores predictivos? | Si |
| ¿Se definió la manera en que se delimito el nivel de “normalidad”? | No, solo se reportaron algunos casos. |
| ¿Se propone la prueba diagnóstica como una prueba adicional o como una prueba sustituta de la utilizada más comúnmente en la práctica clínica? | Prueba adicional. |
| ¿Se informa de las complicaciones o de los efectos adversos potenciales de la prueba? | No. |
| ¿Se proporcionó información relacionada al costo monetario de la prueba? | No. |