

## Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA.

**Población:** 100 pacientes.

**Verdaderos Positivos :** 17

**Verdaderos Negativos:** 53

**Falsos Negativos:** 28

**Falsos Positivos :** 2

<i>Sensibilidad</i>	$\{ VP / VP + FN \} 100 , \{ 17 / 17 + 28 \} 100 = 38\%$
<i>Especificidad</i>	$\{ VN / FP + VN \} 100 , \{ 53 / 2 + 53 \} 100 = 96\%$
<i>Valor Predicto Positivo</i>	$\{ VP / VP + FP \} 100 , \{ 17 / 17 + 2 \} 100 = 90\%$
<i>Valor Predicto Negativo</i>	$\{ VN / VN + FN \} 100 , \{ 53 / 53 + 28 \} 100 = 65\%$

Prevalencia = Casos / Población  $17/100$  \* base , 1.7 de cada 10

Estos resultados se resumen en la siguiente Tabla:

	<b>Diagnóstico TBC (-)</b>	<b>Diagnóstico TBC (+)</b>	<b>Total</b>
<b>Test ADA (+)</b>	2	17	19
<b>Test ADA (-)</b>	53	28	81
<b>Total</b>	55	45	100

Maritza Lizbeth González Delgado

Dr. Hugo Fco. Villalobos.

HGO

En el análisis de esta prueba de ADA, nos muestra un alto índice de especificidad y un valor predictivo positivo alto, lo que nos muestra que si la prueba da positivo es altamente sugestivo de afectación por el BK.

#### Bibliografía

[http://www.lamar.edu.mx/campusdigital/Cursos/Cursos.php?Accion=viewAttachment&activity=2333&attachment=3051&Codigo=ARGOS0958\\_A2](http://www.lamar.edu.mx/campusdigital/Cursos/Cursos.php?Accion=viewAttachment&activity=2333&attachment=3051&Codigo=ARGOS0958_A2)

[http://www.lamar.edu.mx/campusdigital/Cursos/Cursos.php?Accion=viewAttachment&activity=2333&attachment=3052&Codigo=ARGOS0958\\_A2](http://www.lamar.edu.mx/campusdigital/Cursos/Cursos.php?Accion=viewAttachment&activity=2333&attachment=3052&Codigo=ARGOS0958_A2)