



## **Medicina basada en evidencia parte 1**

Alumno: Alejandro Villaseñor Avalos

Materia: medicina basada en evidencia

Fecha: 01/02/2017

## MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE I

### Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA

Este artículo nos habla sobre el valor diagnóstico que nos da el test de ADA a comparación de otras pruebas como la punción y la biopsia pleural con cultivo microbiológico e histológico, para el diagnóstico de derrame pleural por tuberculosis, ya que las pruebas ya mencionadas son muy tardadas y de mayor costo, lo que nos retrasa su pronto diagnóstico y por lo tanto impide iniciar un tratamiento oportuno para el paciente.

El valor diagnóstico del Test de ADA se estableció a través de la determinación de la sensibilidad, especificidad, eficacia, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo, donde se revisó un total de 100 casos con probable diagnóstico de derrame pleural en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

Se determinó el punto de corte en la cual se distingue el derrame pleural tuberculoso del de otras etiologías, sumando el promedio a dos desviaciones estándar de los valores del test de ADA obtenidos en los casos de etiología no tuberculosa ( $x+2$  DE).

Los resultados del estudio fueron:

Casos	Positivo	Negativo
Número	47	61
Promedio	74.3 (DE: $\pm$ 43.5)	28.8 (DE: $\pm$ 29.7)
Punto de corte		88.2 UI/L

	Diagnóstico TB (-)	Diagnóstico TBC (+)	Total
TEST ADA +	2 (FP)	17 (VP)	19
TEST ADA -	53 (VN)	28 (FN)	81
Total	55	45	100

#### NOTA:

VN: valor negativo / FP: falso positivo	VP: valor positivo / FN: falso negativo
---	---

Estándar	Formula	Formula	Resultado
<b>Precisión</b>	$(VP+VN) / (VP+VN+FP+FN) R*100$	$(17+53)/(17+53+2+28)=0.7*100$	70%
<b>Sensibilidad</b>	$VP/(VP+FN) R* 100$	$17/ (17+28)= .377*100$	37.7 %
<b>Especificidad</b>	$VN /(VN+FP) R* 100$	$53/ (53+2)= .9636*100$	96.36 %
<b>Valor Predictivo Positivo</b>	$VP/ (VP+FP) R* 100$	$17/ (17+2)= .8947*100$	89.47 %
<b>Valor Predictivo Negativo</b>	$VP/ (VN+FN) R* 100$	$53/(53+28)= 6546*100$	65.46 %

Dados los resultados podemos concluir que el test de ADA tiene un porcentaje mayor de especificidad que sensibilidad, lo cual hace más seguro este test. Por lo tanto podemos concluir que es un estudio confiable y más cuando se tiene ya una sospecha de esta enfermedad, ya que es rápido de hacer y su costo es bajo lo que nos va permitir dar el diagnóstico de manera más rápida y así el inicio del tratamiento en el tiempo adecuado, teniendo bien presente la relación costo-beneficio.