



UNIVERSIDAD LAMAR

2-febrero-2017

NOMBRE: RICARDO MAYA ARZATE

GRADO: 8

HOSPITA: HMIELM

MATERIA: MBE

ACTIVIDAD: 1 "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA PARTE I"

Diagnóstico de Pleuritis tuberculosa con ADA

El diagnóstico de pleuritis tuberculosa es un problema clínico común, se resuelve a través de la punción y La biopsia pleural para el cultivo microbiológico y el estudio histológico, asegurando el diagnóstico en el 86 % de los ensayos ⁽¹⁾

Se ha reportado que proporcionan la confirmación microbiológica del Mycobacterium tuberculosis en el 90% de los casos ⁽²⁾

Estas pruebas no son prácticas en el sentido clínico, ya que el resultado del cultivo puede demorar demasiado tiempo, 1 a 2 meses en promedio ⁽³⁾

Se han desarrollado nuevas pruebas diagnósticas, mucho más rápidas Como el test ADA (adenosin desaminasa) tener en cuenta que la especificidad y la sensibilidad no determinan por si solas la utilidad de una prueba, se necesita igualmente la determinación de otros parámetros tales como el valor predictivo positivo, que indica la probabilidad de que el resultado positivo sea correcto, así como la determinación del valor predictivo negativo, que determina la probabilidad de que un resultado negativo sea igualmente acertado ⁽⁴⁾

MATERIAL Y METODOS

El test de ADA fue realizado en el Laboratorio Central del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

CRITERIOS DIAGNOSTICOS

Evidencia clínica y radiológica de tuberculosis
Observación de granulomas en el estudio histológico

RESULTADOS

Se revisaron un total de 100 casos
Casos negativos de tuberculosis edad promedio 61
Casos positivos de tuberculosis edad promedio 47

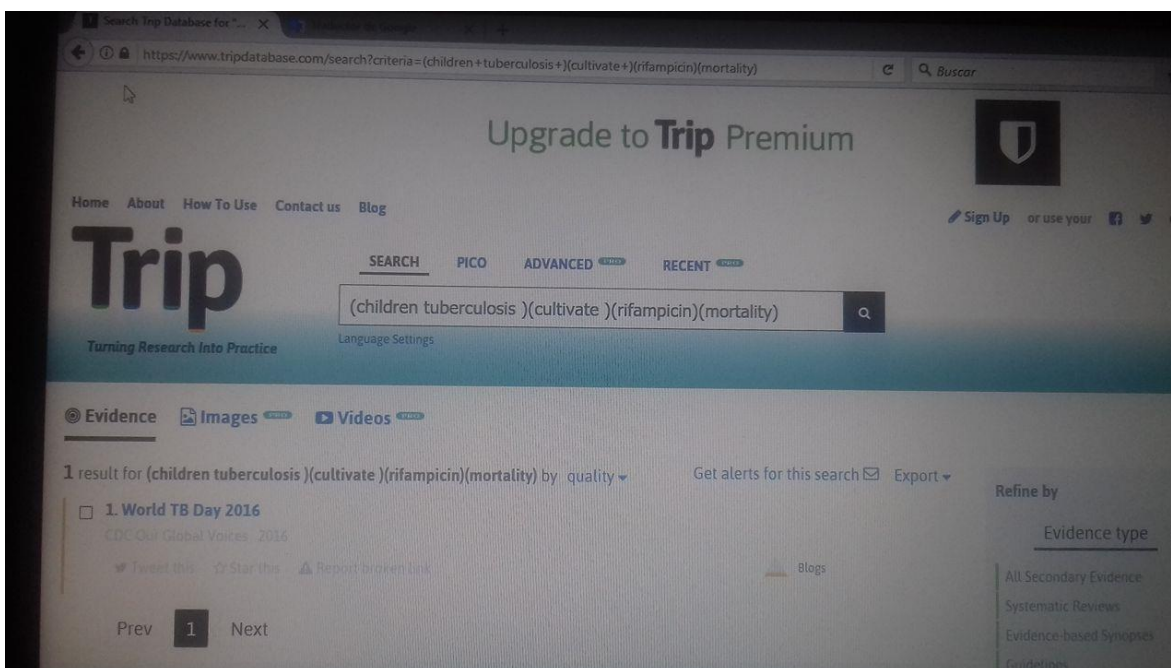
	Diagnostico TB (-)	Diagnostico TB (+)	Total
Test ADA (+)	2	17	19
Test ADA (-)	53	28	81
Total	55	45	100

	Enfermo	Sano
Positivo ADA (+)	VP 17	FP 2
Negativo ADA (-)	FN 28	VN 53

Sensibilidad	Especificidad
$VP / VP + FN$	$VN / VN + FP$
$17 / 17 + 28$	$53 / 53 + 2$
$17 / 45$	$17 / 19$
$0.37 \times 100 = 30\%$	$0.89 \times 100 = 89\%$

Valor Predictivo +	Valor Predictivo -
$VP / VP + FP$	$VN / VN + FN$
$17 / 17 + 2$	$53 / 53 + 28$
$17 / 19$	$53 / 81$
$0.89 \times 100 = 89\%$	$0.65 \times 100 = 65\%$

Exactitud	Prevalencia
VP + VN / VP + VN + FP + FN	A + C / A+ B + C + D
17 + 53 / 17 + 53 + 2 + 28	17 + 28 / 17 + 2 + 28 + 53
70 / 100	45 / 100
0.7 X 100= 70%	0.45 X 100 = 45%



Bibliografía

Seibert AF, Haynes J, Middleton R, et al. Tuberculous pleural effusion: twenty year experience. Chest 1991; 99:883 – 886

Burgess LJ, Maritz FJ, Le Roux I, et al. Use of Adenosine deaminase as diagnostic tool for Tuberculous pleurisy. Thorax 1995; 50:672-674.

