



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR



2 DE FEBRERO DE 2017
ARMANDO KELLY LOMELÍ LME4628
Dr. Jorge Sahagún

1.-¿Hubo estandar de oro la cuál se comparó la prueba en estudio?

Si, en el estudio se menciona que el gold standard es la biopsia junto con cultivo de esputo, ya que este binomio conseguía hasta un 90% de eficacia en el logro del diagnóstico. La intención de esta prueba era ver si se podía conseguir el mismo margen de eficacia pero con un tiempo menor de incubación.

2.-¿Fue comparación estándar de referencia cegada e independiente?

Si, este estudio fue cegado debido a que no se conocen datos personales del paciente, unicamente se escogieron pacientes que estuvieran dentro de los criterios de inclusión para esta prueba.

3.-¿Se descubrió adecuadamente la población en estudio, así como el tamizaje por el que los pacientes pasaron antes de ser incluidos en el estudio?

No, no se menciona ningún tipo de tamizaje previo para ver si eran propensos a presentar cuadro de pleuritis tuberculosa. Unicamente se les hizo la prueba de ADA.

4.-¿Se incluyeron pacientes con diferentes grados de severidad de la enfermedad (espectro adecuado y no solo en pacientes con enfermedad avanzada o clinicamente evidente)?

No, inclusive uno de los criterios de inclusión era que el paciente presentara algún cuadro clínico o radiológico evidente de tuberculosis.

5.-¿Se realizó la manera de realizar la prueba diagnóstica con claridad de modo que se pueda reproducir fácilmente?

No, solo hace referencia que se utilizó el método colorimétrico de Giusti.

6.-¿Se expresaron con claridad los valores de sensibilidad, especificidad, y valores predictivos?

No del todo, solo menciona que se utilizaron para darle valor diagnóstico a la prueba. Aunque la tabla demuestra tener mucha sensibilidad y poca especificidad.

7.-¿Se definió la manera en que se delimitó el nivel de normalidad?

No

8.-¿Se propone la prueba diagnóstica como prueba adicional o como una prueba sustituto de la utilizada mas comunmente en la practica clinica?

No, no se llega a una conclusión específica se recomienda porque es más rápido que el cultivo sin embargo tiene un amplio margen de error.

9.-¿Se informa de complicaciones o de efectos adversos potenciales de la prueba?

No, en ningún apartado los menciona.

10.-¿Se proporciona información relacionada al costo monetario de la prueba?

Específicamente no, únicamente menciona que es económico sin comparar el costo del gold standard.