

## DIAGNÓSTICO DE PLEURITIS TUBERCULOSA CON ADA

	ENFERMO	SANO
<b>POSITIVO ADA+</b>	VP= 17	FP= 2
<b>NEGATIVO ADA-</b>	FN= 28	VN= 53

SENSIBILIDAD	ESPECIFICIDAD
VP/ VP+FN	VN/VN+FP
17/17+28	53/53+2
17/45	53/55
0.37 X 100= 30%	0.96 X 100= 96%

EXACTITUD	VALOR PREDICTIVO POSITIVO
VP+VN/ VP+VN+FP+FN	VP/ VP+ FP
17+53/ 17+53+2+28	17 /17+2
70/100	17/19
0.7 X 100= 70%	0.89 X 100= 89%

VALOR PREDICTIVO NEGATIVO	PREVALENCIA
VN/ VN+FN	A+C/A+B+C+D
53 / 53+28	17+28/ 17+2+28+53
53/ 81	45/100
0.65 X 100= 65%	0.45 X 100= 45%

### ENSAYO CLINICO

Un ensayo clínico es un experimento controlado en voluntarios humanos que se utiliza para evaluar la seguridad y eficacia de tratamientos o intervenciones contra enfermedades y problemas de salud de cualquier tipo; así como para determinar efectos farmacológicos, farmacocinéticos o farmacodinámicos de nuevos productos terapéuticos, incluyendo el estudio de sus reacciones adversas. Esto es, un ensayo clínico es un experimento con pacientes como sujetos de estudio, en el cual cuando se prueba un nuevo medicamento se comparan al menos dos regímenes de tratamiento uno de los cuales es denominado como control. Existen dos tipos de controles, los pasivos (negativos) y los activos (positivos). Un control negativo utiliza placebo en un ensayo de agentes terapéuticos, lo que significa la inclusión de un producto inocuo, cuya preparación por sí misma es similar en presentación, tamaño,

color, textura y sabor a la de la preparación activa. En algunos casos en los que se desee demostrar que la preparación es equivalente o superior al producto estándar existente, y para proteger a pacientes que necesitan medicación por prescripción médica, deberá ser empleado un control activo (1).

## **REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios. Constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación. Además, son imprescindibles para la práctica de una medicina basada en la evidencia y una herramienta fundamental en la toma de decisiones médicas. Sin embargo, la realización de una revisión sistemática de calidad no es una tarea sencilla, como en ocasiones tampoco lo es su interpretación (2).

## **BIBLIOGRAFIA:**

1.[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342004000600012](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342004000600012)

2.<http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>