

## Contribuições da Consulta Pública sobre ADA para diagnóstico Tuberculose - CONITEC

Dt. contrib.	Tipo de instituição	Descrição da contribuição	Referência
29/07/2013	Secretaria Municipal de Saúde	<p>No atual momento, os testes diagnósticos podem ser a fonte de maior economia nos serviços de saúde. Testes rápidos e acurados são a chave para tratamentos efetivos e redução dos custos. A dosagem da atividade da ADA é simples, rápida, de baixo custo e de fácil realização, podendo ser utilizada em larga escala, inclusive em regiões com poucas condições financeiras. Não possui riscos adicionais, pois é realizada no líquido obtido no raio de centese realizada de rotina na investigação de qualquer derrame pleural. Diante de tantas e consistentes evidências de sua utilidade, sugerimos sua implantação na rotina da prática clínica.</p> <p>O Brasil possui trabalhos pioneiros sobre o diagnóstico de tuberculose pleural com a dosagem de ADA no líquido pleural. Conclusões das diversas pesquisas mostram que níveis de atividade de ADA total &lt;math&gt;\geq 805; 40\text{ UI/L}&lt;/math&gt;, dosada no líquido pleural pelo método colorimétrico de Giusti e Galanti e manipulado artesanalmente in house, são significativos. Ainda não existe um kit com validade clínica e laboratorial disponível comercialmente no Brasil para a dosagem de ADA no líquido pleural. Aceita-se o diagnóstico de tuberculose pleural com uma sensibilidade &gt; 80% e uma especificidade &gt; 90%.</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p> <p><a href="#">Clique aqui</a></p>
29/07/2013	Secretaria Municipal de Saúde	<p>Introdução: A tuberculose é a causa mais freqüente de derrame pleural no Brasil. Em mais de 50% dos casos o tratamento tem sido instituído sem a confirmação do diagnóstico. Nosso objetivo é identificar variáveis que possam contribuir para este diagnóstico. Método: Estudamos 215 pacientes subsequentes com derrame pleural, 104 com tuberculose (TB) e 111 com outras causas (NTB): 41 neoplasias, 29 transudatos, 28 parapneumônicos e 13 de outras etiologias. Variáveis clínicas, radiológicas e laboratoriais foram avaliadas quanto ao poder em discriminar os dois grupos de modo isolado ou em associação. Resultados: O sexo masculino e a reação ao PPD maior do que 10mm foram significativamente mais freqüentes no grupo da tuberculose. Dentre as variáveis contínuas, a adenosina desaminase (ADA), o percentual de células, a proteína e a idade mostraram melhor desempenho isolado para o diagnóstico, com uma área abaixo da curva ROC maior do que 0,7 e razão de chance superior a 5. As características radiológicas, a desidrogenase láctica, os leucócitos e o tempo de doença não foram capazes, isoladamente, de diferenciar o grupo TB do NTB. A associação da ADA com qualquer uma das demais variáveis contínuas, de melhor desempenho isolado, possui uma LR+ maior do que 10 e uma LR- menor do que 0,1, o que praticamente confirma a presença ou ausência da tuberculose pleural. Conclusões: Em pacientes com ADA maior do que 39U/L, a sensibilidade foi de 95%. A especificidade pode ser aumentada, para mais de 90%, se considerarmos os derrames não purulentos ou com predomínio de linfócitos (&gt;50%). J Bras Pneumol 2004; 30(4) 409-16</p>	<p><a href="#">Clique aqui</a></p>

Dt. contrib.	Tipo de instituição	Descrição da contribuição	Referência
29/07/2013	Secretaria Municipal de Saúde	TB pleural A cultura associada ao exame histopatológico do fragmento pleural permite o diagnóstico em até 90% dos casos.(35[2B]) A determinação da ADA é o método acessório principal e faz parte de um conjunto de parâmetros que autorizam o início do tratamento: exsudato com mais de 75% de linfócitos, ADA > 40 U/L e ausência de células neoplásicas.(36[2B]),(37[1A]),(38[2B]),(39[2B]) Deve ser utilizado o método de Giusti ou outro método validado para a dosagem de ADA.(40[1B]) A determinação do IFN- $\gamma$ tem boa evidência, mas seu custo é muito alto.(41[2B]) Entre os métodos moleculares, nested PCR tem potencial utilidade, mas sem evidências para o uso clínico. O escarro induzido em indivíduos HIV negativos tem cultura positiva em 50% dos casos, mesmo quando a radiografia de tórax não apresenta outra alteração além do derrame pleural, chegando a 75% em pacientes HIV positivos.(35[2B])	<a href="#">Clique aqui</a>