



**Revisión Sistemática del Rendimiento de la Prueba Molecular Xpert MTB/RIF en la
Detección de la Tuberculosis y la Resistencia a la Rifampicina.**

Eduarda Milanez Vilanova Silva, Gabriel Gualberto da Silva, Sabrina Milanez Vilanova Silva

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

Tutoría: Lic. Wenceslaa Gómez López

02 de Febrero de 2024

Trabajo Final de Grado

Revisión Sistemática del Rendimiento de la Prueba Molecular Xpert MTB/RIF en la Detección de la Tuberculosis y la Resistencia a la Rifampicina.¹

*Revisión Sistemática del Rendimiento de la Prueba Molecular Xpert MTB/RIF en la
Detección de la Tuberculosis y la Resistencia a la Rifampicina*

Eduarda Milanez Vilanova Silva², Gabriel Gualberto da Silva², Sabrina Milanez Vilanova
Silva², Lic. Wenceslaa Gómez López³

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,
Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay

Resumen

La tuberculosis (TB) sigue siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial, y su detección temprana, así como la identificación de la resistencia a la rifampicina, son esenciales para un tratamiento eficaz. La prueba molecular Xpert MTB/RIF se ha convertido en una herramienta crucial en la detección de la TB y la resistencia a la rifampicina debido a su rapidez y precisión. Sin embargo, para tomar decisiones clínicas informadas y optimizar su uso, es necesario evaluar su rendimiento mediante una síntesis de la evidencia disponible. El objetivo de este estudio ha sido realizar una revisión sistemática integradora de la literatura para evaluar el rendimiento de la prueba molecular Xpert MTB/RIF en la detección de la tuberculosis y la resistencia a la rifampicina, donde inicialmente se identificaron 186 estudios. Se puede concluir que el rendimiento de la prueba molecular en la detección de la tuberculosis y la resistencia a la rifampicina reveló resultados significativos, siendo el de mayor sensibilidad y especificidad de 98%, en una población de

3.972 personas y el de menor sensibilidad y especificidad 65%, en una población de 125 personas.

Palabras clave: Xpert MTB/RIF, Tuberculosis, Rifampicina, Metaanálisis, Detección