



- JUAN MANUEL ESQUIVEL
 - 7/ABRIL/2014
- MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS
- HOSPITAL: HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE
 - ACTIVIDAD PREELIMINAR 2

Conteste correctamente los siguientes espacios con letra roja:

a) Menciones los tres factores que pueden ocasionar diferencias en los resultados de un ensayo clínico aleatorizado:

- 1.- ocultación de la secuencia aleatorizada, obtención y tamaño de la muestra.
- 2.- Diseño enmascarado frente al tratamiento (cegamiento)
- 3.- Igualdad del tratamiento al margen de la intervención

b) Cuando se interpreta al valor de p pueden existir 2 tipos de errores, ¿Como se le llama al error que considera azar a un mayor número de asociaciones reales?

Tipo II o Beta

c) ¿Cual estudio es mejor?

El estudio uno debido a que el valor de P es $<$ de 0.001 lo que le confiere una significancia estadística mayor es decir las posibilidades de que los resultados sean por el azar es minima menos del 5%. Además, La elección del nivel de $p < 0,05$ como criterio de corte para la significación estadística es absolutamente convencional, tiene la ventaja de que su cálculo es sencillo a través de los programas estadísticos y goza de consenso en las publicaciones y entidades reguladoras.

El medicamento se compara contra placebo lo que nos orientaría a beneficios reales del tratamiento así como efectos adversos. que el medicamento se compara contra placebo lo que nos orientaría a beneficios reales del tratamiento así como efectos adversos.

1.-) Se realizo un estudio con amantadina vs placebo para observar la curación de un resfriado común, se encontró que en el grupo con el antiviral el cuadro

se redujo de 5 días a 3 y en el grupo con placebo el cuadro clínico duro entre 4 y 6 días de duración. Con una p menor a 0.01.

2.- Se realizo un estudio con antigripal con amoxicilina + acido clavulanico vs amoxicilina en el primer grupo de redujo el cuadro infecciosa de faringoamigdalitis de 7 días a 3 disminuyendo el riesgo de complicaciones como otitis media y en el segundo se redujo el cuadro a 5 días con una p menor a 0.05.

d) ¿Cual de los dos ejemplos tiene mayor significancia estadística?

El estudio numero 1 debido a que la P es <0.01 esto es que la probabilidad de que los resultados sean por azar es menos del 1%, el segundo sigue siendo significativo pero en menor medida.

Así se establece el error alfa, en la práctica el nivel de p que se considerará significativo para el ensayo, habitualmente $< 0,05$ o $< 0,01$. En otras palabras, si el valor de p fue $< 0,05$, estamos afirmando que rechazamos la hipótesis de nulidad, aceptamos que hay diferencias significativas entre los tratamientos y que el error en que podemos incurrir al afirmarlo es menor del 5%; hay una probabilidad menor del 5% de que una diferencia de esa magnitud pueda ocurrir por azar.

e) En el siguiente ejemplo calcule el riesgo relativo, el riesgo absoluto y el NNT
Se realizo un estudio a 10 años para comparar la incidencia de mortalidad en el grupo de pacientes pos infarto que usaban ARA2 (LOSARTAN) vs PLACEBO en el primer grupo la mortalidad tuvo una incidencia de 45% y en el segundo de 60%

1.- $RR=Cie/Clo = .45/.60 = .75$

2.- $RRR=1-(RR) \times 100 = 1-0.75 \times 100 = 25\%$

2.- $RRA=Cie-Clo \times 100 = 0.60-0.45 = 0.15 \times 100 = 15\%$

3.- $NNT=1/RAR=1/0.15 = 6.6$

f) De acuerdo al ejemplo hipotético anterior usaría usted losartan en sus pacientes pos infartados y ¿por que?

Si usaría losartan porque el principio activo losartán es un antagonista de los receptores de angiotensina II que reduce la presión arterial, bloqueando específicamente una sustancia denominada angiotensina II. La angiotensina II contrae los vasos sanguíneos. El tratamiento con losartán permite que se relajen. Por esta

razón, el principio activo losartán está indicado en el tratamiento de la hipertensión y de la insuficiencia cardíaca.

En pacientes con presión arterial alta y un engrosamiento del ventrículo izquierdo, el medicamento losartán ha demostrado que disminuye el riesgo de accidente cerebrovascular. Losartán también está indicado para retrasar el empeoramiento de la enfermedad renal en pacientes con diabetes tipo 2, con proteína en orina e hipertensión. Además que reduce el riesgo de muerte en un 25%.

BIBLIOGRAFÍAS:

1. <http://www.medizzine.com/pacientes/medicamentos/losartan.php>
2. Acervos
3. FARMACOLOGIA. SEGUNDA EDICION. MYCEK.HARVEY.CHAMPE. MC GRAW HILL.