



## Segundo parcial

Actividad preliminar: Significancia estadística y  
clínica

# Universidad de Guadalajara LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS



## Hospital General de Occidente

Lomeli Arriaga Jessica Lisbeth LME3664

**A) MENCIONES LOS TRES FACTORES QUE PUEDEN OCASIONAR DIFERENCIAS EN LOS RESULTADOS DE UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO:**

1. Diferencias atribuidas al azar.

2. Verdaderas diferencias.
3. Sesgos excluidos.

**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?**

Error de tipo II o también llamado tipo  $\beta$ .

**C) ¿CUAL ESTUDIO ES MEJOR?**

El primer estudio, puesto que tiene mayor significancia estadística, al ser un estudio más objetivo que en el segundo, el cual tienes una mayor significancia clínica.

1. *Se realizó 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 realizó un estudio con antigripal con amoxicilina + ácido clavulánico vs amoxicilina en el primer grupo se redujo el cuadro infeccioso 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) ¿CUÁL DE LOS DOS EJEMPLOS TIENE MAYOR SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA?**

El estudio 1 tiene la probabilidad del 1% de que la diferencia se deba al azar, y su ventaja terapéutica aunque apreciable, es algo pequeña. El segundo estudio tiene 5% de probabilidad de que la diferencia entre los grupos se deba al azar, pero la ventaja clínica es mucho mayor ya que el uso de amoxicilina +Ac. Clavulánico redujo el cuadro a 3 días, además de disminuir el riesgo de complicaciones. Característica en común de ambos estudios es la reducción en tiempo del cuadro infeccioso. Concluyendo esto se podría decir que el estudio 1 tiene mayor significancia estadística.

**E) EN EL SIGUIENTE EJEMPLO CALCULE EL RIESGO RELATIVO, EL RIESGO ABSOLUTO Y EL NNT.**

*Se realizó 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.  $RRR = (IO - IE / IO) (100) = (0.60 - 0.45 / .60) (100) = 25\%$
2.  $RRA = IO - IE = 0.60 - 0.45 = 0.15 = 15\%$

3.  $NNT = 1/RRA = 1/0.15 = 6.6$

**F) DE ACUERDO AL EJEMPLO HIPOTÉTICO ANTERIOR USARÍA USTED LOSARTÁN EN SUS PACIENTES POS INFARTADOS Y ¿POR QUÉ?**

Si, ya que el manejar en estos pacientes el losartán se estima que su uso traería el 25% menos de riesgo de mortalidad en comparación si no se usara. Además se requieren tratar solo 6 pacientes para salvar una vida (1:6).

**BIBLIOGRAFÍA.**

1. López Jiménez F. Manual de Medicina Basada en Evidencias. 2ª edición. Manual Moderno: México.
2. Lazcano-Ponce E. Ensayos clínicos aleatorizados: variantes, métodos de aleatorización, análisis, consideraciones éticas y regulación. Revista Salud Pública de México. 2004; 46(6): 559-584.
3. Tajer C. Ensayos terapéuticos, significación estadística y relevancia clínica. Revista Argentina de cardiología. 2010; 78(4).
4. [www.escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/estudiosepidemiologicos.htm](http://www.escuela.med.puc.cl/recursos/recepidem/estudiosepidemiologicos.htm)