

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

MARIA FERNANDA RANGEL OROZCO- OCTAVO B

CORREO: Fernanda.rangel94@hotmail.com

HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE

FECHA DE ENTREGA: 26/03/16

ACTIVIDAD PREELIMINAR 2

DOCTOR JORGE



Actividad preliminar 2

Maria Fernanda Rangel Orozco

- a) Mencione los tres factores que pueden ocasionar diferencias en los resultados de un ensayo clínico aleatorizado:
1. Exposición a diferentes tratamientos
 2. Enmascaramiento
 3. Asignación aleatoria
- b) Cuando se interpreta el valor de p pueden existir dos tipos de errores, ¿Cómo se llama al error que considera azar a un mayor número de asociaciones reales?
1. Error de tipo I. Se comete cuando la hipótesis nula es verdadera y, como consecuencia del contraste, se rechaza.
 2. Error de tipo II. Se comete cuando la hipótesis nula es falsa y, como consecuencia del contraste se acepta.
- c) Cual estudio es mejor?

Pienso que son casi iguales, ya que en ambos se habla respecto al tiempo de resolución de una enfermedad, la única diferencia se encuentra es que en el segundo caso se menciona la reducción de complicaciones. En base a los resultados el primero tiene mayor significancia estadística.

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) Cual de los dos estudios tiene mayor significancia estadística? El primer ejemplo, ya que la elección del nivel de $p < 0,05$ se considera como criterio de corte para la significación estadística.

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%

- RRR: 25% ($RRR = \frac{PEC - PEE}{PEC} \times 100$)
 - RRA: 15% ($RRA = \frac{PEC - PEE}{PEC}$)
 - NNT: 6.6 ($NNT = \frac{1}{RRA}$)
- e) De acuerdo al ejemplo hipotético anterior ¿usaría usted losartan en sus pacientes posinfartados? ¿Por qué?

Si, en comparación con el grupo placebo si se ven mejores resultados respecto al uso de losartan, ya que estas formulas sirven mas que nada para identificar cuantos pacientes no presentarían efectos adversos en comparación con el grupo control y también aquellos con uso de losartan pueden llegar a presentar estos mismos efectos. Creo que podrían estudiarse otros medicamentos que podrían tener mejores resultados, pero en si en el ejercicio anterior si se demuestra que este medicamento tiene una mejor acción y menores efectos adversos.

<https://www.icf.uab.es/l libre/pdf/cap-3.pdf>

http://www.vitutor.com/estadistica/inferencia/contrastos_3.html

<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/interpretar.htm>