

ACTIVIDAD 1

Ticagrelor frente a Clopidogrel en pacientes con síndrome coronario agudo

Nota: Dr a la hora de subir las actividades subí la preliminar en la actividad 1 y por este motivo subo esta actividad en la que le corresponde a la preliminar igual de cualquier manera abajo anexo la preliminar en este archivo. Perdón la molestias. Espero no exista conflicto y gracias.

	Enfermos	No enfermos	Total
Expuestos	864	8427	9, 291
No expuestos	1014	8319	9, 333
Total	1878	16, 746	18, 624

$RR = 0.09299/0.1086 = 0.8563 =$ factor protector.

$864/9291 = 0.09299$ (9.29%)

$1014/9333 = 0.1086$ (10.86%)

El ensayo comparó los resultados de un tratamiento antitrombolítico del ticagrelor, en lugar del clopidogrel que es el de primera elección, se empleó un doble cegamiento para evaluar los resultados del fármaco.

El ticagrelor tiene factor protector, aunque con ambos fármacos se presentan hemorragias, solo que los efectos del clopidogrel, ya son conocidos.

PREGUNTAS A EVALUAR DE UN METAANÁLISIS

¿Se definió la pregunta claramente? Sí, El estudio se llevó a cabo para determinar si ticagrelor era superior a clopidogrel en la prevención de eventos vasculares y muertes en una amplia población de pacientes que presentaran síndrome coronario agudo.

¿Se específico la condición que se estudiaba? Sí, lo que se quería analizar era si el ticagrelor prevenía más de eventos vasculares que el clopidogrel e analizaron ambos medicamentos.

¿Se específico la edad de población y escenario en la cual se realiza? No, ni escenario ni la población.

¿Se específico la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos? No

¿Se definieron a priori lo criterio de elegibilidad de los artículos? Sí

¿Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión? Sí

¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos? No

¿Fueron los estudios hechos al azar? Sí todos.

¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos? No, no se mencionan.

¿Son los métodos lo bastante explicito para asegurar reproductibilidad? Sí

¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos? No lo menciona

¿Cual fue el periodo de publicación evaluado? 2 años

¿Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes? No lo menciona

¿Fue el tamaño de población suficiente? Me parece que si, 18624 pacientes de 43 países diferentes

¿Fue el tiempo suficiente para dar una conclusión valida? Sí

¿Fueron los tratamientos o exposiciones similares? Si

¿Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio? si

¿Se tiene información de estudios no publicados? No

¿Sé realizo extracción cuidadosa de datos? No se menciona

¿Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer lo dato? Si

¿Fueron los encargados de la extracción cegados a las fuentes y a los autores? No

¿Fueron los resultados de utilidad clínica? Sí, el copridogrel aumenta el riesgo de Hemorragia cerebrales en pacientes con Infarto anteriores.

¿Pueden los resultados ser utilizados? Sí

¿Cuales son los beneficios, daños y costos? El ticagrelor tiene factor protector, aunque con ambos fármacos se presentan hemorragias, solo que los efectos del clopidogrel, ya son conocidos.

¿Sé realizo prueba de homogeneidad? No

¿Se determinaron factores que más influenciaron los resultados? No

¿Se hizo metaregresión ¿ No

ACTIVIDAD PRELIMINAR

NOMBRE: Yazmín Rocío Parra Peña.

Conteste correctamente los siguientes espacios con letra roja:

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

- 1.- **Perdidas en el Seguimiento**
- 2.- **Falta de Protocolo, no hay un grupo control**
- 3.- **Resultados Múltiples, falta de sesgos**

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?

Un error de tipo 1 se le denomina α

c) ¿Cual estudio es mejor? **El 1**

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) ¿Cuál de los dos ejemplos tiene mayor significancia estadística?

El 1 ya que la mayoría de la gente refiere tomar medicamento para el resfriado común y lo vemos más.

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.- RRR
- 2.- RRA
- 3.- NNT

No se puede obtener ni riesgo relativo, riesgo absoluto ni NTT ya que es muy poca la información de la prueba del medicamento

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

Si lo usaría ya que se usa mas el efecto positivo del ARA II que el que el placebo y es un menor riesgo de mortalidad.