Universidad Guadalajara Lamar

2017

Medicina Basada en Evidencia

Actividad Preliminar 2: Significancia Estadística y Clínica

Alumna: Barajas Cisneros Itzel Alexandra

Licenciatura en Medicina

Instrucciones

Llenar el siguiente temario en base a los conceptos de significancia clínica y estadística más comunes.

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

Población; modo de obtención de datos y/o administración de tratamiento; estudios ciego, doble ciego, triple ciego.

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 alfa

c) ¿Cual estudio es mejor?

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 amocixilina + 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.

Ya que se hace la comparación entre dos esquemas de tratamiento.

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

Caso 1. Debido a que representa que el estudio tiene un 99% de probabilidad de repetición.

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%

RR:

Faltan datos para realizar los cálculos.

RA:

NNT:

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

No, porque el estudio arroja un 45% de mortalidad en pacientes postinfarto que han usado losartan; es un alto porcentaje, ya que comparándolo con el grupo de placebo, solo tienen una diferencia del 15% de mortalidad.