

Universidad Guadalajara Lamar

Alumno: Dario Arias Madrigal

Materia: Medicina Basada en

Evidencias

Maestra: Dr. Hugo Villalobos

Actividad Preliminar

- a) Menciones los tres factores que pueden ocasionar diferencias en los resultados de un ensayo clínico aleatorizado:
- 1.- Falta de apego al tratamiento.
- 2.- Inclusión de participantes no elegibles.
- 3.-Que incluya participantes después del proceso de aleatorización.
- b) Cuando se interpreta al valor de p pueden existir 2 tipos de errores, ¿Cómo se le llama al error que considera azar a un mayor número de asociaciones reales? Riesgo Atribuible
- c) ¿Cuál estudio es mejor?

Meta-analíticos

- 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 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 primero, ya que tiene un valor P menor, lo que se traduce a que es poco probable que el resultado sea producto del azar.

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: 45 / 60 = 0.75%
```

$$2.-RRA: 45 - 60 / 45 \times 100 = 33.3\%$$

$$0.42 = 0.15\%$$

$$4.-NNT = 1 / 0.57 - 0.42$$
; $1 / 0.15 = 6.66$ %

- f) De acuerdo al ejemplo hipotético anterior usaría usted losartan en sus pacientes pos infartados y ¿por qué?
- Si. Losartan tiene una menor incidencia de mortalidad por lo que se sugiere que en comparación al placebo, es más efectivo para tratamiento post-infarto, de acuerdo al estudio.