



UNIVERSIDAD LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA



**Profesor: Dr. Hugo Francisco
Villalobos Ansaldo**

Actividad preliminar

**Pedro Roberto Gómez
Carrillo
LME4534**

9 DE MARZO DE 2017

Preinternado
Hospital General De Occidente

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

1.- inclusión de participantes después de la aleatorización.

2.- selección de participantes no elegibles.

3.- mala adherencia al tratamiento.

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?

II: rechazar la hipótesis nula.

c) ¿Cual estudio es mejor?

Estudios rdbomizados aleatorizados doble ciego

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 realizó 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 segundo con una $p < 0,01$ lo que significa que existe una diferencia estadísticamente significativa y se acepta la hipótesis alternativa que establece un hecho real

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.- RAR= 0

2.- RR= 1

3.- RRR= 0

4.- NNT= 1/0

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

Bibliografía:

- <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/spiii/spiii/ensayos.pdf>
- <http://www.medscape.com/viewarticle/524206>
- <ftp://ftp.hrc.es/pub/programas/calcu/evaltrat/etformul.html>
- <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/AnalisisEinterpretacionDeDatos.pdf>
- El valor de “p” y la “significación estadística”. Aspectos generales... / Carlos Manterola y cols. Rev. Chilena de Cirugía. Vol 60 - N° 1, Febrero 2008.