



Medicina basada en evidencias

ACTIVIDAD PREELIMINAR 2

Alumno: Miguel Angel Torres Rodriguez.
LME45412

Actividad Preliminar 2

NOMBRE: MIGUEL ANGEL TORRES RODRIGUEZ

Conteste correctamente los siguientes espacios con letra roja:

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

1.- Error Alfa

2.- Relevancia Clínica

3.- Intervalos de confianza

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?

El error alfa expresa la probabilidad de que al rechazar la hipótesis de nulidad podamos equivocarnos, es decir, de incurrir en considerar al estudio falsamente positivo.

c) ¿Cual estudio es mejor? La medicina basada en la evidencia tiene su mayor sustento científico en los ensayos clínicos terapéuticos de grandes dimensiones

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.

No hay relación directa entre el valor de p y la relevancia clínica.

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.

Se rechaza la hipótesis de nulidad, se acepta que hay diferencias significativas entre los tratamientos

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

El segundo porque nos muestra si en realidad hay diferencia entre los resultados de los medicamentos al contrario de el otro que expresa que no habrá diferencias entre los tratamientos a evaluar en el estudio

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%

	Enfermos	Sanos	Total
Expuesto	45	55	100
No expuesto	60	40	100
	105	95	200

1.- Riesgo relativo

$$45/60=0.75$$

2.- Riesgo absoluto de la población total=a+c

$$45+60/200=0.52$$

Riesgo absoluto de la población expuesta=a/(a+b)

$$45/105=0.42$$

Riesgo absoluto de la población de no expuestos=c/(c+d)

$$60/(60+40)=1.6$$

3.- NNT

$$1/0.52=1.92$$

f) De acuerdo al ejemplo hipotético anterior usaría usted losartan en sus pacientes pos infartados y ¿por que? Si porque tiene una mejor tasa de incidencia en cuanto a su mortalidad

Sí, porque a través del RRR verificamos que esta cifra significa que el nuevo tratamiento reduce el riesgo de morir en 25% con relación a lo que ocurre en los pacientes del grupo placebo, una reducción del 25% en el riesgo puede parecer impresionante, pero su impacto en el paciente o en la práctica clínica puede ser mínimo. El utilizar el tratamiento también se basa en los efectos adversos, ya que si nos ayuda en una patología, lo que se busca es que no desarrolle otra y requerir de nuevo tratamiento o terapia.