



Universidad Lamar Campus Vallarta

Lic. Médico cirujano y partero
Medicina basada en evidencias

Actividad preliminar 2
"Significancia estadística y clínica"

Presentado por
Lagarda Acevedo Citlali

8° semestre

Supervisado por la Dra. González Torres María del Carmen

Para evaluar
Segundo parcial

Guadalajara, Jalisco, 9 de marzo del 2017

Actividad Preliminar 2. Significancia estadística y clínica

Instrucciones:

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

Conteste correctamente los siguientes espacios con letra roja:

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

1.- Error Alfa

2.-Intervalos de confianza

3.- Relevancia Clínica

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?

Error alfa. 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 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.

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

d) ¿Cuál 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 del 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	a 45	b 55	a+b 100
No expuesto	c 60	d 40	c+d 100
Total	a+c 105	b+d 95	a+b+c+d 200

1.- Riesgo relativo (RRR)

$$\text{Riesgo relativo} = \frac{\text{incidencia en expuestos}}{\text{incidencia en no expuestos}} = \frac{I_e}{I_o}$$

$$\text{Riesgo relativo} = \frac{45}{60} = 0.75$$

2.- Riesgo absoluto (RRA)

$$\text{Riesgo absoluto de la poblacion} = \frac{a + c}{n} = \frac{45 + 60}{200} = 0.52$$

$$\text{Riesgo absoluto de la poblacion expuesta} = \frac{a}{a + b} = \frac{45}{45 + 55} = \frac{45}{105} = 0.42$$

$$\text{Riesgo absoluto de la poblacion de no expuestos} = \frac{c}{c + d} = \frac{60}{60 + 40} = \frac{60}{100} = 0.6$$

3.- Numero necesario a tratar (NNT)

$$NNT = \frac{1}{RRA} = \frac{1}{0.52} = 1.92$$

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

Sí, porque tiene una mejor tasa de incidencia en cuanto a su mortalidad.