



UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

De León González María Esther
LME4639

Medicina Basada en Evidencias

HGO

09/03/2017

ACTIVIDAD PRELIMINAR "ACTIVIDAD PRELIMINAR "SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA Y CLÍNICA"

Introducción a la actividad

Una de las partes fundamentales para la realización de una lectura crítica de los estudios de investigación clínica, es la interpretación de resultados la cual tiene dos puntos primordiales: la significancia estadística que se ocupa de excluir el azar en los resultados y la significancia clínica que es finalmente el impacto clínico que representara la terapéutica aplicada al paciente en la mejoría de sus síntomas, curación de la enfermedad, pronostico y/o sobrevida.

a) Menciones 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?

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 + 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.

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	45	55	100
No expuesto	60	40	100
	105	95	200

1.- **Riesgo relativo:** 0.75

2.- **Riesgo absoluto de la población total = a+c** 0.52

Riesgo absoluto de la población expuesta = a/(a+b) 0.42

Riesgo absoluto de la población de no expuestos = c/(c+d) 1.6

3.- **NNT** 1.92

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

La diferencia de respuesta al tratamiento con losartan resulto ser benéfica disminuyendo la tasa de mortalidad en los pacientes pos infartados, para la supervivencia en los pacientes afectados por un síndrome coronario.