**Actividad Preliminar 2**

**NOMBRE: Antonio Alejandro escalera sanchez**

**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.- Asignacion no aleatoria**

**2.- Asignacion seudoaleatoria**

**3.- Falta de ocultación de la asignacion**

b) Cuando se interpreta al valor de p pueden existir 2 tipos de errores

**El error de tipo 1 (alfa) o el error de tipo 2 (beta)**

**¿Como se le llama al error que considera azar a un mayor número de asociaciones reales?**

**El Error tipo 2**

c) ¿Cual estudio es mejor? 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 realizo un estudio con antigripal con amocixilina + 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) ¿Cual de los dos ejemplos tiene mayor significancia estadística?

**El de la amantidina contra placebo, ya que el de amoxicilina + ac.clavulanico vs amoxicilina presenta una p de 0.05, lo cual no es malo pero no demuestra un cambio en la hipótesis, por lo que es mejor el primer estudio ya que la p indica que si, la amantidina si ayuda a la mejora o es mejor que el placebo.**

e) En el siguiente ejemplo calcule el riesgo relativo, el riesgo absoluto y el NNT Se realizo un estudio a 10 años para comparar la incidencia demortalidad 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.- RR---- 0.75**

**2.- RRA--- 0.62**

**3.- NNT --- (1/RA)= 0.89 o 89%**

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

**Si, ya que el RR salio debajo de 1, esto nos esta diciendo que el losartan actua como factor protector en pacientes pos-infarto y mejora su mortalidad, Tambien el RAR es mayor de 0, lo que nos dice que la asociación del uso de losartan en personas que tuvieron un infartos empeora o el factor favorece la muerte del pacientes es negativa, por lo que si recomendaría el uso de Losartan en mis pacientes pos-infartados.**