



Medicina basada en evidencias.

Sánchez Castañeda Esperanza Gpe. LME4763

Actividad preliminar 2

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

- 1) Grupos desequilibrados en estudios multicentricos.
- 2) Distribución diferente con respecto a los factores de selección de la muestra.
- 3) El tamaño desigual en la toma de muestras.

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

c) ¿Cuál estudio es mejor?

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.

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.

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

- El estudio 1 por la baja probabilidad de que ocurra otro evento.

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) RR:  $(307/3051) / (420/3054) = 0.137$

2) RRR:  $(420 / 3054) - (307/ 3051) / (420/3054) = 0.037 / 0.138 = 0.268 = 26\%$

3) RRA:  $(420/3054) - ( 307/ 3051) = 0.138 - 0.101 = 0.037 = 3.7\%$

4) NNT: Reducción Absoluta de Riesgo (RAR):  $1/(420/ 3054) - (307 / 3051) = 1/(0.138 - 0,101) = 27$

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

- Sí, porque por cada 6-7 pacientes se evitará una mortalidad.