**Zapata Vázquez Isaac Javier**

**LME 2778**

**Medicina Basada en evidencias**

**Análisis de artículo**

**Ticagrelor Vs Clopidrogrel en pacientes con Síndrome Coronario Agudo**

Tabla 2. De los 9333 pacientes con del grupo del Ticagrelor solo recibieron tratamiento 9235 (98.9%) del grupo que uso Clopidrogrel solo de les instauró el tratamiento a 9186 de los 9291. Los tiempos de hospitalización no tiene significancia estadística ya que en los dos grupos solo hay una diferencia de .4 horas; cuando se tuvo que interrumpir el tratamiento el grupo de ticagrelor tuvo 23.4% de abandono y el de clopidogrel solo el 21.5% lo cual nos revela que se redujo significativamente la muestra ya que p =.002 por efectos adversos el primer grupo el abandono fue del 7.4% mientras que el otro fue del 6% con p<.001 nos dice que tiene más efectos adversos el ticagrelor. Otro punto evaluable en la suspensión del tratamiento fue que le paciente ya no deseara seguir con este mismo el grupo del ticagrelor fue del 10.1% mientras que el de clopidogrel fue de 9.2% con p= 0.04 la significancia es un poco elevada pero tiene relevancia en el tamaño de la muestra.

Tabla 3. En los criterios a los 12 meses se valoró la muerte de causas vasculares en el primer grupo solo hubo 9.8% en el grupo de clopidogrel el 11.7% murieron; haciendo que el ticagrelor sea más efectivo a la prevención de enfermedades vasculares, muerte por Ictus o Infarto al miocardio el ticagrelor sigue con menor número de muertes que el clopidogrel, se demostró en este estudio que el ticagrelor tiene más eficacia en prevenir muertes vasculares que le clopidogrel con significancia estadística >0.001, lo cual hace que el ticagrelor sea más eficaz que e clopidogrel.