

## Actividad 1 “Actividad 1.2”

### Objetivo de aprendizaje

Aprender a interpretar estudios de Ensayos clínicos, estudios de tamizaje y Metanálisis.

Frecuentemente observamos que existen diferentes opciones terapéuticas conocidas para las enfermedades, muchos de ellos incluso aún en estudio, por lo que el clínico se debe preguntar como seleccionar la de mejor beneficio, menos efectos secundarios, mejor costo y todo esto de acuerdo a la evidencia científica más reciente, esto se complica más aun cuando hay controversia entre los diversos estudios publicados, para ello se requiere saber interpretar los Ensayos Clínicos y Metanálisis.

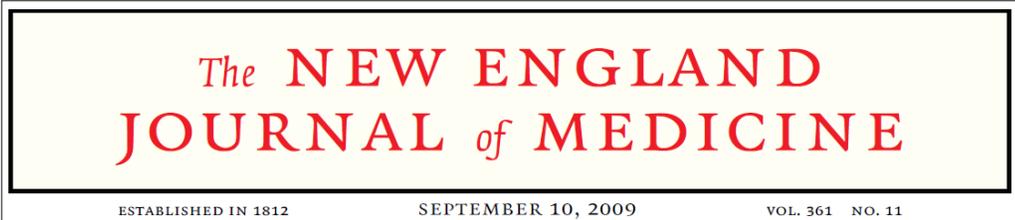
Por otro lado también es importante identificar aquellas patologías que ofrecen beneficio en su diagnóstico en la etapa subclínica para ello se cuenta con los estudios de Tamizaje.



### Instrucciones

Analizar el artículo de Ensayos clínicos controlados de acuerdo a la tabla 2.1

### Ticagrelor Frente A Clopidogrel En Pacientes Con Síndrome Coronario Agudo



The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

SEPTEMBER 10, 2009

VOL. 361 NO. 11

### Ticagrelor versus Clopidogrel in Patients with Acute Coronary Syndromes

Lars Wallentin, M.D., Ph.D., Richard C. Becker, M.D., Andrzej Budaj, M.D., Ph.D., Christopher P. Cannon, M.D., Håkan Emanuelsson, M.D., Ph.D., Claes Held, M.D., Ph.D., Jay Horrow, M.D., Steen Husted, M.D., D.Sc., Stefan James, M.D., Ph.D., Hugo Katus, M.D., Kenneth W. Mahaffey, M.D., Benjamin M. Scirica, M.D., M.P.H., Allan Skene, Ph.D., Philippe Gabriel Steg, M.D., Robert F. Storey, M.D., D.M., and Robert A. Harrington, M.D., for the PLATO Investigators\*

**¿Se tuvo un poder estadístico adecuado?**

*Si se tuvo ya que primero muestran el porcentaje de eficacia del ticagrelor sobre el clopidogrel, después continua con la razón de riesgo de 0.84% por lo que es protector contra SICA, el IC del 95% y la P menor a 0.001%*

**¿Se seleccionó un objetivo clínico adecuado?**

*Si se seleccionó un objetivo clínico el cual consistió en comparar las ventajas que existen con el uso del ticagrelor sobre el clopidogrel midiendo el resultado con muertes de origen cardiovascular.*

**¿Fue la intervención insuficiente o inapropiada?**

*No fue insuficiente o inapropiada la intervención ya que la población estudiada fue seleccionada y aleatorizada con criterios de inclusión y exclusión.*

**¿Existen datos que sugieran contaminación del estudio?**

*No existen datos que lo sugieran debido a la utilización de métodos para evitar la alteración de los resultados como la aleatorización, el cegamiento.*

**¿Se sobreutilizó el análisis de “intención de tratar”?**

*No fue así ya que lo que único que se trato fue comparar la eficacia del ticagrelor con la del clopidogrel en eventos cardiovasculares.*

**¿Fue suficiente el grado de adherencia al tratamiento experimental?**

*Si dado que menos del 10% abandonaron el tratamiento debido a que fueron los sujetos que sufrieron los eventos vasculares considerados para comparar la eficacia de los medicamentos.*

**¿Se hizo un seguimiento clínico insuficiente o demasiado prolongado?**

*No, fue un solo año suficiente para poder obtener los resultados de personas que fueron muriendo por los eventos cardiovasculares o de causa desconocida, así como para establecer la sobrevida acorde al grado de eficacia del ticagrelor.*

**¿Existían condiciones clínicas que competían en riesgo con la enfermedad en estudio?**

*Si, factores de riesgo propios de los pacientes establecidos para cada grupo así como el hecho de haber padecido SICA para poder ingresar al estudio que eventualmente afectaban la condicionaron la salud del paciente dentro del estudio.*

**¿Se descartó que hubiera clasificación errónea del resultado en estudio?**

*Si, en la tabla 3 del estudio se muestran los resultados acomodados acorde al grupo en estudio y describen como no existe error en los resultados, validándolos con la P menor a 0.001%.*

**¿Fue la aleatorización adecuada?**

*Si ya que distribuyeron a los pacientes conforme a los criterios de inclusión y exclusión en ambos grupos.*

**¿Existían intervenciones paralelas compensatorias?**

*No, debido a que redujo lo más posible los sesgos con el uso de cegamiento, aleatorización, entre otros, con el fin de que no existieran otras intervenciones más de los que realizaron el estudio.*

**¿Se descartó un seguimiento sesgado?**

*Si, el seguimiento fue controlado a 1, 3, 6, 9 y 12 meses en el que se esperaba recolectar toda la información y estimar el número de pacientes que desertarían el estudio por causas de fallecimiento por lo tanto no ocurrió sesgo.*

*La tabla 2x2 que pide el ejercicio no puede realizarse dado que nunca se mencionó en clase el uso de esta herramienta en este tipo de estudios, así como no se especifica a partir de que datos realizarla. De igual forma las instrucciones de la página no son claras por lo que vuelve el ejercicio aún más difícil de realizar.*

**Referencias Bibliográficas**

The New England journal of medicine established in 1812 september 10, 2009 vol. 361 no. 11 Ticagrelor versus Clopidogrel in Patients with Acute Coronary Syndromes Lars Wallentin, M.D., Ph.D., Richard C. Becker, M.D., Andrzej Budaj, M.D., Ph.D., Christopher P. Cannon, M.D., Hakan Emanuelsson, M.D., Ph.D., Claes Held, M.D., Ph.D., Jay Horrow, M.D., Steen Husted, M.D., D.Sc.,