

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

Sergio Javier Camarena Espinoza

Tarea 1.2

DR. Hugo Villalobos.

Medicina Basada en evidencias



Ensayo clínico aleatorizado

Expuestos	<i>Ticagrelor</i> (9,333)	<i>Clopidogrel</i> (9291)
(im con elevación st)	,25	,25
(im sin elevación st)	3,93	3,65

Total de pacientes: 18,624 pacientes

Expuestos	<i>Ticagrelor</i> (9,333)	<i>Clopidogrel</i> (9291)
(muerte causa vascular)	864	1014
(muerte causa hemorragia)	961	929

El artículo trata sobre un estudio que realizó en el 2006 donde se comparan dos medicamentos antiplaquetarios para tratar pacientes con IAM con y sin elevación del segmento ST. Donde se buscaba ver cuál de los era mejor y con menos efectos adversos para los pacientes. Fue un estudio con un total de 18624 pacientes que ingresaron por un episodio previo de infarto por lo que se les invitó a entrar al protocolo de doble ciego. Sin abandonar su tratamiento y con la condición de ser monitorizados por 3-6-9 meses.

Y como resultado se encontró que el *Ticagrelor* era más efectivo a comparación del *clopidogrel* ya que este a dosis mayores no daba el mismo efecto anticoagulante. Sin embargo el *ticagrelor* mostró un efecto de disnea en los pacientes a menor dosis por lo que la mayoría decidió abandonar el tratamiento. Sin embargo ambos mostraron seguridad al momento hablar de hemorragias. En conclusión en el futuro se puede optar por tratar a los pacientes con *Ticagrelor* ya que a mayor dosis tiene una respuesta más rápida.

- **Criterio de valoración combinado de muerte por causa vascular :**

14.6% - 16.7% p<.001

- **Criterio de valoración combinado de hemorragias:**

11.6% - 11.2% p< .43

- **Criterio de valoración para Disnea :**

13.8 % - 7.8%