



¿CÓMO LEER UN ARTICULO DE TRATAMIENTO?

Prof. Méd. Gustavo Stork



**Carrera de Medicina
Rotación Clínica Quirúrgica
Servicio de Cirugía General
HMALL**

Objetivo



- 1. Reconocer las preguntas básicas para poder leer un artículo sobre tratamiento.**

Ejes Temáticos



- **Introducción**
- **Preguntas a tener en cuenta**
- **Conclusiones**

Introducción



¿Cómo se aplica la MBE?

1. **Convertir el problema clínico en una pregunta**
2. **Buscar la mejor evidencia disponible**
3. **Realizar una lectura crítica**
4. **Integrar nuestra experiencia clínica con las necesidades del paciente y la evidencia científica**

Preguntas a tener en cuenta



- ¿ Son válidos los resultados ?
Validez interna
- ¿ Cuales son los resultados ?
Importancia de los resultados
- ¿ Son aplicables en mis pacientes?
Aplicación “en mi medio”



¿ Son válidos los resultados ?
(Validez interna)

I- Validez

Preguntas de eliminación!



- 1- Pregunta claramente definida.**
- 2- Asignación aleatoria.**
- 3- Seguimiento adecuado hasta el final del estudio.**

I- Validez



1- Pregunta claramente definida.

- Explicitar tipo de pacientes incluidos.
- Definir intervención cuya eficacia se estudia.
- Definir variables usadas para medir resultados.

I- Validez



2- Asignación aleatoria (con ocultación de la secuencia de aleatorización).

Cada paciente tiene la misma probabilidad de recibir cualquiera de los tratamientos a estudio con independencia del grupo a que se haya asignado el paciente anterior.

I- Validez



3- Seguimiento adecuado hasta el final del estudio.

- El seguimiento fue completo.**
- Se analizaron los pacientes en el grupo al que fueron aleatoriamente asignados.**

I- Validez

¿ Vale la pena seguir ?



4- Diseño ciego.

5- Similitud de las características basales de los grupos.

6- Igual tratamiento a los grupos.

I- Validez



4- Diseño ciego.

- Evita que se identifique durante el estudio cual es el tratamiento que recibe cada paciente (simple, doble o triple ciego).

I- Validez



5- Similitud de las características basales de los grupos.

- Fueron similares los grupos al comienzo del ensayo, en términos de factores que pudieran tener efecto sobre el resultado: sexo, edad, etc.**

I- Validez



6- Igual tratamiento a los grupos.

- Los pacientes de cada grupo deben recibir igual atención, ser vistos con igual frecuencia, etc. (Salvo la intervención a estudio).



¿ Cuales son los resultados ?
(importancia de los resultados)

¿ Cuales son los resultados ?



7- Cual es la magnitud del efecto?

- Riesgo relativo (RR), reducción absoluta del riesgo (RAR) y número necesario a tratar (NNT).
- Diferencia de medias, medianas, moda, etc.

¿ Cuales son los resultados ?



8- Cual es la precisión de los resultados?

- Intervalo de confianza (Límites de confianza al 95%).



**¿Son los resultados aplicables
en mis pacientes?
(validez externa y aplicabilidad)**

Son los resultados aplicables en mis pacientes?



9- Los pacientes del estudio son similares a los que yo atiendo y las pautas de tratamiento y seguimiento son adecuadas para realizarlas en mi centro con los medios que dispongo.

Son los resultados aplicables en mis pacientes?



10- Se comunican los resultados de todos los aspectos que consideras importante conocer en tus pacientes, incluyendo efectos adversos del tratamiento.

Son los resultados aplicables en mis pacientes?



11- Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes.

- Improbable que pueda deducirse del ensayo.



GRACIAS



1- Pregunta claramente definida (pacientes, intervención y variables de resultado).

2- Asignación aleatoria.

3- Seguimiento adecuado hasta el final del estudio.

4- Diseño ciego.

5- Similitud de las características basales de los grupos.

6- Igual tratamiento a los grupos.

Importancia de los resultados

7- Magnitud del efecto. (RR) (RAR) (NNT) (media, mediana)

8- Precisión de los resultados. (IC al 95%)

Validez externa y aplicabilidad

9- Los pacientes del estudio son similares a los que yo atiendo.

10- Se comunican todos los resultados que yo considero importantes conocer para mis pacientes.

11- Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes.

MAGNITUD DE RESULTADOS



RIESGO RELATIVO (RR)

$$RR = \frac{TET}{TEC} =$$

REDUCCION DE RIESGO RELATIVO (RRR)

$$RRR = \left(\frac{TEC - TET}{TEC} \right) =$$

REDUCCION DE RIESGO ABSOLUTO (RRA)

$$RRA = TEC - TET =$$

NUMERO NECESARIO A TRATAR (NNT)

$$NNT = 1 / RRA$$

MAGNITUD DE RESULTADOS



**RRR : CERCANO A 100% IMPLICA MAYOR MAGNITUD
CERCANO A 0 % IMPLICA TTO INEFECTIVO**

**RRA : A MAYOR RRA MAYOR MAGNITUD DE EFECTO
A MENOR RRA MENOR MAGNITUD DE EFECTO**

**NNT : CUANTO MAS PEQUEÑO NNT MAYOR ES EL
IMPACTO DE LA INTERVENCION**