

TALLER 12

Tema: Medidas de estimación de riesgo

Ejercicio 1. La propiedad de la aspirina a dosis bajas para inhibir a las enzimas plaquetarias dependientes de la ciclooxigenasa, originan restricción de la agregación de plaquetas. Este efecto sugiere que es posible que la aspirina desempeñe alguna función en la reducción del riesgo de enfermedades cardiovasculares (Infarto miocardio IM). Uno de los propósitos del *Physicians Health Study*(1989) era probar si la aspirina en dosis bajas (325mg cada tercer día) reducía la mortalidad por cardiopatías. Los participantes en este estudio fueron 22071 médicos varones sanos que se asignaron de manera aleatoria para recibir aspirina o placebo, y se evaluaron durante un periodo de 60 meses. Durante el curso del estudio, un número menor de médicos del grupo con aspirina experimentó infarto de miocardio en comparación con el grupo que recibía placebo. Los resultados del estudio se resumen en la siguiente tabla:

	IM	Sin IM	total
Aspirina	139	10898	11037
Placebo	239	10795	11034

- Clasifica el estudio según su diseño.
- Calcula la medida de riesgo relativo que consideres más adecuada al diseño de estudio planteado (toma como referencia el uso del placebo).

Ejercicio 2. Para evaluar si la exposición a los rayos X en las embarazadas se asocia con la aparición de malformaciones en los recién nacidos, se estudiaron 50 niños con malformaciones y 150 niños sin malformaciones. Por otra parte, se le preguntó a las madres si se habían realizado radiografías durante el embarazo. De las 30 madres que habían estado expuestas a rayos X, 15 habían tenido hijos con malformaciones.

- Indica el tipo de estudio y las variables involucradas.
- Realiza la tabla de doble entrada correspondiente.
- Calcula la medida de riesgo relativo que consideres adecuada, tomando como referencia al grupo de los “no expuestos” e interpreta el resultado obtenido.

Ejercicio 3. En relación al ejercicio 3 del taller 10, investiga si la forma de inicio bulbar en la ELA, es un factor de riesgo (mayor chance de morir precozmente), calculando la medida de riesgo relativo correspondiente. La tabla de resultados era la siguiente:

	Muertos	Vivos	total
Inicio Bulbar	28	22	50
Inicio Espinal	42	108	150
total	70	130	200