

Fe de errores

En el editorial «Una nueva definición mundial del síndrome metabólico propuesta por la Federación Internacional de Diabetes: fundamento y resultados», de Zimmet P et al (Rev Esp Cardiol. 2005;58[12]:1371-6) se ha detectado un error: al final del editorial no se recoge el apéndice con la lista de componentes del Grupo de consenso de la IDF que se menciona en la página 1373. A continuación, se reproduce el apéndice que debe aparecer al final del editorial:

APÉNDICE. Grupo de consenso de la Federación Internacional de Diabetes (IDF Consensus Meeting Faculty)

K. George M.M. Alberti, Paul Zimmet, Jonathan Shaw, Pablo Aschner, Beverley Balkau, Peter Bennett, Edward Boyko, John Brunzell, Juliana Chan, Ralph DeFronzo, Jean-Pierre Després, Leif Groop, Markku Laakso, Jean Claude Mbanya, Chang Yu Pan, Ambady Ramachandran, Eberhard Standl, Michael Stern, Jaakko Tuomilehto, Nigel Unwin.

Autores de la declaración que no pudieron asistir a la reunión de consenso: Philip Barter, Yuji Matsuzawa.

Consultor para la redacción de la declaración: Scott M. Grundy.

Fe de errores

En el artículo «Análisis de coste-efectividad del clopidogrel en pacientes con síndrome coronario agudo» de X. Badia (Rev Esp Cardiol. 2005;58[12]:1385-95) se ha detectado un error en la figura 1 de la página 1387 y algunos errores en la tabla 5 de la página 1391. La figura y la tabla correctas se reproducen a continuación:

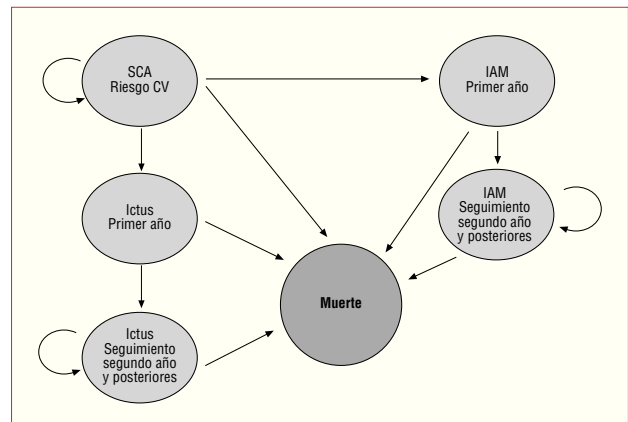


Fig. 1. Representación gráfica del modelo de Markov con los estados discretos contemplados. CV: cardiovascular; IAM: infarto agudo de miocardio; SCA: síndrome coronario agudo.

TABLA 5. Coste-efectividad incremental entre los grupos clopidogrel y terapia estándar en la población del CURE en el análisis a corto plazo y en el modelo a largo plazo, considerando diferentes horizontes temporales

	Coste medio por paciente (€)	Coste incremental (€)	Número medio de eventos	Eventos evitados	RCEI (€/evento evitado)
<i>Análisis a corto plazo</i>					
TE	6.712		0,114		
Clopidogrel + TE	7.073	361	0,093	0,021	17.190
	Coste medio por paciente (€)	Coste incremental (€)	Supervivencia media (años)	AVG	RCEI (€/AVG)
<i>Análisis a largo plazo</i>					
<i>5 años</i>					
TE	1.658		4,7829		
Clopidogrel + TE	2.613	955	4,8341	0,0512	18.652
<i>10 años</i>					
TE	2.375		7,2942		
Clopidogrel + TE	3.327	952	7,3773	0,0832	11.442
<i>20 años</i>					
TE	2.985		9,3789		
Clopidogrel + TE	3.937	952	9,4912	0,1128	8.440
<i>30 años</i>					
TE	3.062		9,6526		
Clopidogrel + TE	4.015	953	9,7698	0,1172	8.132

AVG: años de vida ganados; RCEI: razón coste-efectividad incremental; TE: terapia estándar.