|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Medicina basada en la evidencia** |
| Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo |
|  |
| María del Carmen Sánchez Ravelero |
|  |
| **Enriqueta** |
| **03/10/2012** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Enfermos vivos | Enfermos muertos |
| Expuestos a FA | 7 | 6 |
| No expuestos a FA | 18 | 39 |

**Incidencia de mortalidad en >65 años en el segundo año**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RA | RA= IC-IO(a/a+b)-(c/c+d)7/7+6)-(18/18+39)0.53-0.31 | 0.22 |
| RR | RR: Cie / Cio = a /a + b/c/c + d =7/7+6/18/18+39=0.53/0.31 | 1.70 |
| %RA | RA %: RA /Ie x 100 = .223 /.538 x 100 = 41.4 % | 41.4% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Enfermos muertos | Enfermos vivos |
| Expuestos a FA | 5 | 8 |
| No expuestos a FA | 8 | 49 |

**Incidencia de la mortalidad en pacientes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RA | RA= IC-IO(a/a+b)-(c/c+d). 384 / .140 = 2.74 | 02.74 |
| RR | RR: Cie / Cio = a /a + b/c/c + d =.384 - .140 = .24 | .24 |
| %RA | RA %: RA /Ie x 100 = .24 / .384 x 100 = 62.5% | 62.5% |

|  |  |
| --- | --- |
| PREGUNTA | RESPUESTA |
| 1. ¿Se definió la cohorte adecuadamente punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad?
 | SI |
| 1. ¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada?
 | SI |
| 1. ¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y en los no expuestos?
 | NO |
| 1. ¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?
 | NO |
| 1. ¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos?
 | algunos laboratoriales son similares en eso se comparan y algunos pacientes con fibrilación auricular regresaron a ritmos sinusal |

BIBLIOGRAFIA:

Eduardo Vázquez-Ruiz de Castroviejo A , Carmen Sánchez-Perales b, Cristóbal Lozano-Cabezas A , María José García-Cortés B , Manuel Guzmán-Herrera A , Francisco Borrego-Utiel B , Juana López-López A y Vicente Pérez-Bañasco. Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo. Rev Esp Cardiol. 2006;