

Universidad Guadalajara Lamar

Marissol Barreras Soto

LME-2496 Medicina 8vo

Hospital Civil Juan I. Menchaca

Medicina Basada en Evidencias

Dra. Sandra Santíes Gómez

Tema: **Interpretar estudios de pruebas diagnosticas, estudios de asociación riesgo: cohorte y casos y controles.**

 **Actividad #3**

**Incidencia mortalidad en > 65 años en el primer año**

 ENFERMOS (MUERTOS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| SI | **5** | **8** |
| NO | **8** | **49** |

EXPUESTOS

(FA)

Cie: a/a+b= 5/5+8= 5/13= **.384**

Cio: c/c+d= 8/8+49= 8/57= **.140**

RR: Cie/Cio= (a/a+b)/(c/c+d)=.384/.140= **2.74**

RA: Ie-Io= .384-.140= **.24**

RA%: (RA/Ie)\*100= (.24/.384)\*100= **62.5%**

**Incidencia mortalidad >65 años en dos años**

 ENFERMOS (MUERTOS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| SI | **7** | **6** |
| NO | **18** | **39** |

EXPUESTOS

(FA)

Cie: a/a+b= 7/7+6= 7/13= **.538**

Cio: c/c+d= 18/18+39= 18/57= **.315**

RR: Cie/Cio= (a/a+b)/(c/c+d)=.538/.315= **1.70**

RA: Ie-Io= .538-.315= **.223**

RA%: (RA/Ie)\*100= (.223/.538)\*100= **41.4%**

**Incidencia de enfermedad trombo-embólica en pacientes con FA y RS**

 ENFERMOS (EVC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| SI | **5** | **15** |
| NO | **13** | **131** |

EXPUESTOS

(FA)

Cie: a/a+b= 5/5+15= 5/20= **.250**

Cio: c/c+d= 13/13+131= 12/144= **.090**

RR: Cie/Cio= (a/a+b)/(c/c+d)=.250/.090= **2.77**

RA: Ie-Io= .250-.090= **.16**

RA%: (RA/Ie)\*100= (.16/.250)\*100= **64%**

**Estudios de Cohortes**

**1.- ¿Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de la enfermedad)?** Si

**2.- ¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuado?** Si

**3.- ¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y en los no expuestos?** No

**4.- ¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?** Sí

**5.- ¿Qué tan comparables son los grupos expuestos y no expuestos?**

Algunos resultados de laboratoriales salen similares y que algunos de los pacientes con fibrilación auricular regresaron a ritmos sinusal.