

Estudios de asociación y riesgo.

Actividad 4

Medicina Basada en Evidencias.



Macías Beaven Guillermo Arnulfo

LME 3615. Hospital Civil "Juan I. Menchaca".

2015-A

Estudio de la etiología y factores de riesgo asociados en una muestra de 300 pacientes con fibrilación auricular

Vicente Barriales Álvarez, César Morís de la Tassa, Ignacio Sánchez Posada, Roberto Barriales Villa, José Rubín López, Jesús M. de la Hera Galarza, Javier Vara Manso, Sergio Hevia Nava y Arturo Cortina Llosa

Servicio de Cardiología. Hospital Central de Asturias. Oviedo.

arritmias / bioestadística / cardiopatía hipertensiva / cardiopatía isquémica / distribución por edad / estudio de casos y controles / factores de riesgo / fibrilación auricular / infarto cerebral / sexo

1. Se definieron adecuadamente los casos?

Si, porque se utilizaron adecuadamente los criterios de inclusión al tomar en cuenta a aquellos pacientes que acudían a consulta de cardiología de primera vez, y los de exclusión ya que los pacientes con estudios no completos, historia clínica incompleta y cardiopatías raras no se incluyeron

2. Fueron incidentes o prevalentes?

Prevalentes ya que la población inicial de mil pacientes excluyó a aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión(300), quedando 700 pacientes, número se respeto durante todo el estudio.

3. Los controles fueron seleccionados de la misma población que los casos?

Si, ambos fueron seleccionados en un intervalo de enero de 1996 a mayo de 1997, en el Hospital Central de Asturias, Oviedo.

4. La medición de la exposición al factor de riesgo fue similar en casos y controles ?

Si se llevo una misma exposición al factor de riesgo en ambos casos, excepto en relación a la edad, hipertiroidismo, y el colesterol donde el valor de p no fue significativo.

5. Que tan comparables son los casos y controles con la exposición al factor de riesgo?

Muy comparables los factores de riesgo y la etiología presentaron una p significativa de < 0.05

6. Fueron los métodos para controlar sesgos de selección e información adecuados?

No, porque el investigador al saber quien era caso y quien era control pudo modificar el curso del protocolo.

Razón de momios: $ad/bc = 150 \times 448 / 252 \times 150$

Razón de momios: $67,200 / 37,800 = 1.77$

Razón de momios = 1.77 -> Factor de riesgo

	Pacientes con FA	Pacientes sanos
Con cardiopatía hipertensiva	150	252
Sin cardiopatía	150	448
Total	300	55

	Pacientes con FA	Pacientes sanos
Con cardiopatía isquémica	60	98
Sin cardiopatía	240	602
Total	300	700

Razón de momios: $ad/bc = 60 \times 602 / 98 \times 240$

Razón de momios: $36,120 / 23,520 = 1.53$

Razón de momios = 1.53 -> Factor de riesgo

Razón de momios: $ad/bc = 39 \times 644 / 56 \times 261$

Razón de momios: $25,116 / 14,616 = 1.71$

Razón de momios = 1.71 -> Factor de riesgo

	Pacientes con FA	Pacientes sanos
Con valvulopatía mitral	39	56
Sin valvulopatía	261	644
Total	300	700

