|  |
| --- |
|  |
|  |

**2do Parcial**

**Actividad 4**

**Factores a evaluar en un metaanálisis**

1. **Objetivo primario.**

* **¿Se definió la pregunta adecuadamente?**

Si, si existe asociación entre la EPT (enfermedad de Parkinson Temprana) y el tabaquismo si tiene efecto protector o no. ya que existen diversos estudios pero en pacientes de mayor edad.

* **¿Se especifico la condición que se estudia?**

Si, en pacientes jóvenes fumadores y no fumadores

* **¿Se especifico la edad de la población y escenario en el que se realiza?**

Si, solo la edad, e los cinco estudios localizados, dos daban cuenta del riesgo en pacientes menores de 50 años, dos en menores de 45, y uno en menores de 40.

1. **Búsqueda y selección de artículos**

* **¿Se especifico la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos?**

Si, estudios de observación publicados hasta enero de 2003 sobre el tema:

1. Repertorios informatizados (MEDLINE, PsycLIT, NISC México BiblioLine, Current Contents, Best Evidence y Cochrane Data base of Systematic Reviews).

2. Excerpta Medica y Embase, desde enero de 1975 a enero de 2003. Enfermedad de Parkinson temprana y tabaco: metanálisis M.F. Allam, A.S. Del Castillo, R. F.-C. Navajas

3. Las referencias y las referencias de las referencias de los estudios encontrados por las fuentes anteriores. Además, en las revisiones localizadas se consultó la bibliografía utilizada y se recogieron los autores citados.

4. Consulta de neurólogos y epidemiólogos expertos en el tema.

* **¿Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos?**

Si, Sí fueron definidos a priori los criterios de elegilibilidad, dividiéndose en “Criterios de inclusión y exclusión”

* **¿Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión?**

Si, Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico.

* **¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos?**

Si, cuando no estaban Riesg delativo u Odds Ratio con IC, calcularon valores no ajustados de los datos publicados en el artículo mediante el programa EPITABLE, del paquete estadístico EPI INFO, versión 6.04d CDC (del inglés Centers for Disease Control and Prevention) EE. UU., 1996.

* **¿Los estudios fueron hechos al azar?**

No ya que se descarto el azar mediante la prueba de chi al cuadrado (c2), sin embargo, como la prueba de homogeneidad tiene una potencia estadística baja, informan de los efectos aleatorios incluso con la ausencia de un valor significativo de la prueba de c2.

* **¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos?**

No, no identifica los sesgos de los artículos incluidos.

* **¿Los métodos son los bastante explícitos para asegurar reproductibilidad?**

Sí, ya que describe puntualmente los métodos e incluso el método de estimación de riesgo y su IC mediante el programa EPITABLE

* **¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado?**

La revisión localizó todos los estudios, sin restricción alguna sobre el año de publicación hasta enero del 2003

* **¿Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en inglés?**

Si, no se aplicó ninguna restricción de idioma.

* **¿El tamaño de a población fue suficiente?**

No habla de exactamente cuantos pacientes eran en los artículos estudiados.

* **¿El tiempo de seguimiento fue suficiente para dar una conclusión válida?**

No especifica, pero se incluyeron todos los trabajos existentes hasta enero de 2003, dado que hay pocos estudios publicados sobre el tema

* **¿Los tratamientos o exposiciones fueron similares?**

No se describe

* **¿Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio?**

No solo en general

* **¿Se tiene información de estudios no publicados?**

No

1. **Extracción de datos**

* **¿Se realizo una extracción cuidadosa de los datos?**

Si

* **¿Las personas encargadas de extraer lo datos fueron entrenadas?**

No lo describe

* **¿Los encargados de la extracción fueron cegados las fuentes y a los autores?**

No lo describe

* **¿Los resultados de los estudios fueron de utilidad clínica?**

Yo considero que no ya que no recomendara a ninguno de mis pacientes que fumara para evitar el riesgo.

* **¿Pueden los resultados ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes?**

No

* **¿Cuáles son los beneficios, daño y costo?**

No lo menciona, sin embargo yo considero que no tiene ningún beneficio.

1. **Análisis estadístico**

* **¿Se realizo una prueba de homogeneidad?**

Si, con insignificante homogeneidad de prueba

* **¿Se utilizo en análisis de efectos al azar, especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva?**

No, ya que hubo una variabilidad poco significativamente entre ellos, por lo que se hizo análisis de de efectos fijos.

* **¿Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global?**

Si, fue de 0.55 (IC 95% 0.38 hasta 0.81)

* **¿Se determinaron los factores que mas influenciaron el resultado?**

No

* **¿Se hizo una metarregresión?**

No, ya que no se describe el método de control de los factores de confusión en el estudio

**Gabriela Alejandra González Arellano**

**O.P.D. Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca**

**Matricula LME 16 17**