ENFERMEDAD DE PARKINSON TEMPRANA Y TABACO

# OBJETIVO PRIMARIO DE UN METANALISIS

Se definió la pregunta claramente???

* Si, pues se decide investigar la asociación entre EPT y tabaco

Se especifico la condición que se estudia???

* Si, varias revisiones sistemáticas anteriores han informado sobre el efecto protector del tabaco contra la enfermedad de Parkinson (EP)

Se especifico la edad de la población y escenario en el cual se realiza???

* Si, De 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.

# BUSQUEDA Y SELECCIÓN DE ARTICULOS

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

* Repertorios informatizados (MEDLINE, PsycLIT, NISC México Biblio-Line, Current Contents, Best Evidence y Cochrane Data base of Systematic Reviews).
* Excerpta Medica y Embase, desde enero de 1975 a enero de 2003.
* 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.
* Consulta de neurólogos y epidemiólogos expertos en el tema.

Se definió a priori los criterios de elegibilidad de los artículos???

* Si pues en los criterios de inclusión viene bien mencionado mas aprarte vienen los criterios de exlusion

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

* Si pues se explican claramente cada punto de los mismos criterios

Se evaluó la validez de los artículos incluidos???

* Si pues todos eran parecidos; homogeneos

Fueron los estudios hechos al azar???

* No, fueron análisis de efectos fijos

Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos???

* Si pues podía haber sesgo de información dada a la basta información que hay de hasta 25 mil revistas publicadas

Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad???

* Si por el IC 95% que si no aparecia ellos lo calculaban

Cual fue el periodo de publicación evaluado???

* No hubo restricción de datos hacia el pasado y fue hasta enero de 2003

Se incorporaron metanalisis en otros idiomas o solo en ingles???

* Se menciona que no hay restricciones en lenguajes asi que me supongo que en varios idiomas pudo haber sido la revisión de metanalisis

Fue el tamaño de la población suficiente???

* Pues no se menciona una muestra o una población exacta se menciona que se utilizaron 5 estudios dado que había pocos estudios sobre este tema especifico

Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida???

* No, porque al final el articulo menciona que se recomiendan estudios prospectivos sobre la forma temprana del Parkinson

Fueron los tratamientos o exposiciones similares???

* Si fueron similares, las estimaciones agrupadas de los riesgos estimados se obtuvieron pesando cada estudio por la variación de su inversa en la medida de efecto en una balanza logarítmica. Este método se usó para la *odds ratio* y el riesgo relativo. Este acercamiento a agrupar los resultados asume que las poblaciones de los estudios incluidos son similares y corresponden a un análisis de efectos fijos

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

* Pues no se menciona información detallada acerca de cada estudio utilizado

Se tiene información de estudios no publicados???

* No pues solo se toman artículos o estudios ya publicados

# EXTRACCION DE DATOS

Se realizo una extracción cuidadosa de los datos???

* Si pues se explica como se realizo la misma extracción detalladamente

Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer datos???

* No se menciona en el articulo

Fueron los encargados de la extracción cegados a las fuentes y a los autores???

* No se menciona en el articulo

Fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica???

* No porque aunque el cigarrillo (tabaco) tiene efecto protector contra esta enfermedad no es ético recomendarle al paciente que se ponga a fumar/consumir esto para que tenga un “efecto benefico” contra esta misma enfermedad

Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes???

* No por lo mismo de no recomendar al paciente que fume para “prevención” de parkinson

Cuales son los beneficios, daños y costos???

* Solo se menciona que el cigarrillo tiene beneficio como protector de parkinson mas no se menciona los daños y costos

# ANALISIS ESTADISTICO

Se realizo una prueba de homogeneidad???

* Si, el grado de homogeneidad entre los estudios agrupados se valoró mediante la prueba de chi al cuadrado (x2).

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

* No, porque la estimación global de todos los estudios que evaluaron el riesgo de EPT en fumadores frente a no fumadores con la aplicación del modelo de efectos fijos fue de 0,55, y con un IC 95% del 0,38-0,81. La prueba de homogeneidad fue de 3,25, con un valor de *p* = 0,52, lo que sugirió la innecesaria utilización del modelo de efectos aleatorios

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

* Si, la estimación global del modelo de efectos aleatorios fue de 0,55, y con in IC 95% del 0,37-0,81.

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

* No se menciona

Se hizo metarregresion???

* Si, es cierto que los resultados de los recientes estudios incluidos en nuestra revisión emplearon el análisis multivariante, y estos modelos multivariantes se ajustaron para los diferentes factores de confusión y, por lo tanto, nos dan resultados más fiables