UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS – DRA. SANDRA SENTÍES

MÉDICO PREINTERNO-RICARDO DANIEL PINTO TORRES LME 2405

HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA DR. JUAN I. MENCHACA

1. OBJETIVO PRIMARIO DE UN METAANÁLISIS

¿Se definió la pregunta claramente? Si, la pregunta fue cual es la relación entre el tabaquismo y el desarrollo de enfermedad de parkinson tempranamente.

¿Se especificó la condición que se estudia? Si, tabaquismo-parkinson

¿Se especificó la edad de la población y escenario en la cual se realiza? Si, en menores de 50 años

1. BÚSQUEDA Y SELECCIÓN DE ARTICULOS.

¿Se especificó la estrategia utiliza en la búsqueda de los artículos? Si, por medio de MEDLINE

¿Se definieron a *priori* los criterios de elegilibilidad de los artículos? Si, están claros los criterios de inclusión y exclusión.

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

¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos? No está descrito en este articulo.

¿Fueron los estudios hechos al azar? No.

¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos? No está descrito.

¿Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproducibilidad? No.

¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado? Fue multivariado.

¿Se incorporan metaanalisis en diferentes lenguajes o solo en ingles? No está descrito

¿Fue el tamaño de la muestra suficiente? No lo refiere.

¿Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida? No lo refiere.

¿Fueron los tratamientos o exposiciones similares? Si, se trataba de pacientes fumadores con el riesgo de desarrollar ETP

¿Se tiene información de estudios no publicados? No, aunque hacen mención de algunos estudios epidemiológicos.

1. EXTRACCIÓN DE DATOS

¿Se realizó una extracción adecuada de los datos? Si.

¿Fueron enteradas las personas encargadas de extraer los datos? No lo refiere.

¿Fueron los encargados de la extracción cegados a los pacientes y a los autores? No lo refiere.

¿Fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica? Si, por que se demostró que el tabaquismo es un factor protector, sin embargo lo considero más como enseñanza que una aplicación clínica ya que no recomendaría a mis pacientes que fumen para que se protejan de padecer Parkinson temparnamente.

¿Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes? No.

¿Cuáles son los beneficios, daños y costos? El beneficio es que el tabaquismo previene el parkinsonimo sin embargo puede producir otras enfermedades tales como cancer pulmonar, EPOC y una lista muy grande de enfermedades, además el fumar representa grandes costos.

1. ANÁLISIS ESTADISTICO

¿Se realizó una prueba d homogeneidad? Si, se realizo por medio de chi cuadrada.

¿Se utilizó el análisis de efectos al azar, especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva? Si, basados en el método descrito por DerSimonian y Laird.

¿Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global? Si, el intervalo de confianza fue de 95%

¿Se determinaron los factores que más influenciaron el resultado? No está descrito

¿Se hizo metaregresión? No está descrito.