Zapata Vázquez Isaac Javier

LME2778

MBE

Los criterios de inclusión fueron definidos adecuadamente en los casos ya que los estudios utilizados son altamente específicos y sensibles para el diagnóstico de la FA; el Electrocardiograma y el ecocardiograma fueron los estudios bases para diagnosticarlos.

Estos casos son prevalentes ya que la población ya contaba con la fibrilación; no estudiaron cuantos desarrollaban dicha afección, solo se tomo a pacientes con FA y se compararon con pacientes sin FA. Los casos y los controles efectivamente fueron seleccionados de la misma población del Hospital de Asturias en el cual al acudir a consulta de cardiología ya entraban en el estudio.

La exposición a los factores de riesgo en el grupo afectado (casos) fue casi el doble en todos los aspectos que con el grupo de control. En la HTA el grupo afectado es de 50% y en grupo control 36%, hipertrofia ventricular izquierda grupo con FA 26% y grupo control 11% entro otros. Sin embargo en le tabaco hubo mas exposición en el grupo control con un 38% que en el grupo con FA con un 29%. Otro factor importante es la Edad y el sexo. Son más mujeres en el grupo de FA.

La selección de pacientes fue de manera aleatoria ya que no se sabía nada de ellos que acudían por primera vez a la consulta, además que se le realizaron los estudios pertinentes a cada una de las personas que se incluyo en el estudio para descartar alguna otra patología o saber que patología cardiaca estaba de base, se excluyeron pacientes los cuales no contaban con los estudios suficientes tanto en el grupo de controles y el de afectados así como una buena historia clínica por lo que hace que la selección de la muestra sea confiable.

|  |  |
| --- | --- |
| 87 | 266 |
| 213 | 434 |

AD/BC = (87)\*(434)/(266)\*(213)= 0.666 Odds Ratio para tabaquismo