

TAREA DE MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Se definió adecuadamente la cohorte ya que hubo un seguimiento de 7 años en los 164 pacientes que se encontraban en ritmo sinusal, en el cual se determinó la aparición de Fibrilación Auricular y su influencia en la mortalidad en la aparición de fenómenos tromboembólicos.

La evaluación de la exposición al factor fue durante un seguimiento medio de 47 a 29.5 meses, en el cual 20 pacientes desarrollaron Fibrilación Auricular, sin que se identificaran los factores que condicionaban a la aparición de la arritmia. En el grupo >65 años, la mortalidad fue mayor y el desarrollo no mostró como factor predictor independiente de la mortalidad. Y 5 pacientes del grupo de Fibrilación Auricular no se mostró como factor predictor independiente de mortalidad. La falta de información o datos acerca del grupo control dificulta la comparativa de las características en los resultados del estudio, por lo que considero que no se puede evaluar con los datos que presenta el artículo a cerca de este grupo.

La medición de los resultados fue similar en los expuestos y en los no expuestos, a pesar que solo se conoce el número de pacientes no expuestos y la manifestación de la patología en relación a la diálisis recibida, ya que se utilizaron las herramientas necesarias para realizar el estudio y se dio el tiempo necesario para que los pacientes expuestos desarrollaran la Fibrilación Auricular, aunque algunos pacientes fallecieron durante el estudio el cual hace que el estudio no sea tan satisfactorio.

Tabla Tetracórica

	E	NE	total
Expuestos	20	144	164
No expuestos	6	20	26
total	26	164	190

$$C_{le} = a/a+b = 20/164 = \mathbf{0.121}$$

$$C_{lo} = c/c+d = 6/26 = \mathbf{0.230}$$

$$RR = C_{IE}/C_{IO} = 0.121/0.230 = \mathbf{0.526}$$

$$RA: IE-IO = 0.121 - 0.230 = \mathbf{-0.109}$$