



MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

MEDICINA

ACTIVIDAD 3

ERICK JASSO BALTAZAR

HOSPITAL "DR. JUAN I. MENCHACA"

GUADALAJARA, JALISCO A 06 DE MARZO DEL 2014

ANÁLISIS DE ARTICULO: Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo

El artículo no define adecuadamente el cohorte ya que solo incluye pacientes que se encuentran en hemodiálisis; el cual es el fin del estudio, comprobar FA en pacientes con hemodiálisis pero no incluye pacientes sanos (que no se encuentren en hemodiálisis).

También considero que la evaluación de exposición al factor no es adecuada ya que todos los pacientes se encuentran en hemodiálisis y recalco no mencionan a pacientes que no estén expuestos a hemodiálisis; además, no menciona la causa de que los pacientes llegaran al tratamiento con hemodiálisis, ni tampoco menciona tratamientos previos, en donde tal vez esto al final de cuentas tenga que ver con que si los pacientes desarrollaron FA o no, aunque se podría tomar los resultados de los datos incluidos como el sexo, edad, hipertensión, dislipidemias, etc., como las probables causas de FA estas no se confirman que fueron la causa y esto lo menciona el mismo artículo donde dice que no se identificaron los factores que condicionaron la aparición de la arritmia, por lo que considero que hicieron falta más datos o más investigación para saber si existe relación de FA con hemodiálisis.

La medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y no expuestos no se puede saber ya que solo incluye pacientes con hemodiálisis y no pacientes sanos.

Me parece que el seguimiento de los pacientes si fue completo ya que los pacientes incluidos en el estudio fueron estudiados por 7 años lo cual considero es un bastante tiempo para intentar determinar la incidencia de FA en pacientes con hemodiálisis.

Por último vuelvo a mencionar que no pueden ser comparables los grupos ya que solo se incluyen expuestos a hemodiálisis y no se incluyen personas sin hemodiálisis.

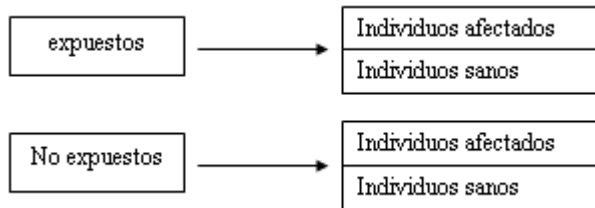
- **Comentario:**

A mi parecer no se puede realizar la tabla de 2x2 para poder sacar el riesgo relativo y el riesgo atribuible en los pacientes en hemodiálisis que desarrollaron FA.

- **Justificación del comentario:**

Los estudios de cohorte comparan la incidencia de una enfermedad en individuos expuestos y en los no expuestos al supuesto factor de riesgo; por lo cual el investigador detecta dos grupos.

Esquema básico de los estudios de cohorte



En el presenta artículo: **Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo**; no incluye dos grupos, solo incluye uno el de los pacientes que se encuentran en hemodiálisis por lo cual no se puede realizar la tabla de 2X2 y las formulas correspondientes para sacar el riesgo relativo y el riesgo atribuible.

Se podría sacar la tabla de 2x2 así como el RR y RA en los pacientes del grupo de FA que sufrieron algún evento tromboembolítico ya que aquí el factor de riesgo sería la FA en pacientes hemodializados vs pacientes con RS hemodializados; pero creo que lo que se tendría que sacar es RR y RA de pacientes hemodializados (expuestos) que presentan FA vs paciente **NO** hemodializados que presentan FA (no expuestos).