

## ESTUDIOS DE COHORTES

¿SE DEFINIO LA COHORTE ADECUADAMENTE (PUNTO DE ENTRADA EN EL ESTUDIO, COMPROBACION DE AUSENCIA DE ENFERMEDAD?)

Si, ya que en los métodos nos explica porque se fueron descartando los pacientes, ya que en primer lugar tenían que contar con tratamiento de hemodiálisis, y se empezó con 190 pacientes y se descartaron de entrada 26 por contar con FA, por lo que no se podía evaluar la incidencia de esta ya que estos ya contaban con la arritmia, así que quedaron 164 pacientes con RS y hemodiálisis que serian los que entraron al estudio.

¿FUE LA EVALUACION DE LA EXPOSICION AL FACTOR ADECUADA?

No, ya que aunque todos los que entraron en el estudio tenían hemodiálisis, nunca se describe con qué frecuencia se tenían y como se desarrollaban estas, además de que estos llevaban tratamientos diferentes por cada uno de sus médicos, así que a mi parecer se necesita ser mas especifico para poder llegar a una conclusión y saber si la FA que desarrollaron algunos pacientes en realidad está relacionada con las hemodiálisis o no, y en el estudio se acepta esto, ya que se menciona que no se pudo identificar si en realidad la hemodiálisis tuvo relación con la aparición de la arritmia o si los demás factores independientes de cada participante tuvieron algún peso para desarrollar FA, con excepción del sexo, el cual marco una notable diferencia siendo más frecuente la fa en varones que en mujeres.

¿FUE LA MEDICION DE LOS RESULTADOS (ENFERMEDAD) SIMILAR EN LOS EXPUESTOS Y EN LOS NO EXPUESTOS?

No, en el estudio se demostró que la prevalencia de FA es más elevada en pacientes con hemodiálisis que en la población en general:

	HEMODIALISIS	POBLACION EN GENERAL
PREVALENCIA	13.6%	
> 64 AÑOS	16.4%	
> 65 AÑOS		4.7 – 5.9%
>80 AÑOS		9%

Aunque no se utilizan los mismos criterios para tomar la prevalencia en la población en general que en los que recibieron hemodiálisis, si se pueden comparar y notar una prevalencia mayor en los hemodialisados.

Solo se reporta la incidencia de los pacientes con hemodiálisis, siendo 3 de c/100 hemodialisados por año, pero esta no se puede comparar con la de la población en general.

#### ¿FUE EL SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES COMPLETO?

No, ya que se podría haber seguido con el estudio, sin embargo considero que 7 años es tiempo suficiente para determinar si los pacientes con hemodiálisis tienen una incidencia mayor en el desarrollo de FA que la población en general, además en muchos de los casos se llegó hasta la muerte y se comprobó que no todos murieron a causa de la arritmia, así que considero que el seguimiento fue bueno pero si se quisiera se podría haber seguido hasta la muerte de todos los participantes.

#### ¿Qué TAN COMPARABLE SON LOS GRUPOS DE EXPUESTOS Y NO EXPUESTOS?

Son muy comparables si se toma en cuenta solamente el que lleven o no lleven el tratamiento de hemodiálisis, ya que tomando solamente este dato se demostró la elevada diferencia entre las Prevalencias que hay en un grupo y en otro, sin embargo lo que se buscaba del estudio eran las diferentes Incidencia en los dos grupos, y no fue reportada en el de la población en general, por lo que no se pudo comparar.

### ESTUDIOS DE CAOS Y CONTROLES

#### ¿FUERON LOS CASOS DEFINIDOS ADECUADAMENTE?

No, ya que aunque se explicó que todos los casos expuestos contaban con hemodiálisis y RS para poder entrar en el estudio, también se tomaron en cuenta características personales como la edad, el sexo, el tiempo de permanencia en diálisis, diabetes, HTA sistémica, dislipidemia, infarto de miocardio con elevación de ST previo, anemia, concentración de urea, creatinina, albumina, tasa de catabolismo proteínico, Kt/V, parathormona, calcio y fósforo, y nunca se especifica si los demás integrantes del estudio contaron con estas características también, de hecho ni siquiera se mencionan a los casos no expuestos, ni a los controles expuestos, por lo que en el estudio solo existen casos expuestos y controles no expuestos.

#### ¿FUERON LOS CASOS INCIDENTES O PREVALENTES?

Si, como mencione en las preguntas anteriores se muestra una elevación en la Prevalencia de los casos expuestos a hemodiálisis en comparación con la población en general, es decir los controles no expuestos, pero la Incidencia de estos últimos no se reporta por lo que no se puede comparar con los casos expuestos, además tampoco se pueden tomar en cuenta los casos no expuestos, ni los controles expuestos.

#### ¿FUERON LOS CONTROLES SELECCIONADOS DE LA MISMA POBLACION QUE LOS CASOS?

No se especifica de qué población se toma cada uno de los grupos.

¿FUE LA MEDICION DE LA EXPOSICION AL FACTOR DE RIESGO SIMILAR EN LOS CASOS Y EN LOS CONTROLES?

No se pude saber, ya que solo se menciona si hubo exposición a la hemodiálisis en los casos, pero nunca si hubo controles con una exposición de riesgo.

¿QUÉ TAN COMPARABLES SON LOS CASOS Y LOS CONTROLES CON LA EXCEPCIÓN DE LA EXPOSICION AL FACTOR DE RIESGO?

Nada comparables, ya que no se mencionan en el estudio.

¿FUERON LOS METODOS PARA CONTROLAR LOS SESGOS DE SELECCIÓN E INFORMACION ADECUADOS?

No ya que si tomamos en cuenta que es un estudio retrospectivo y se necesitan casos y controles expuestos y no expuestos al factor de riesgo, el estudio estaría incompleto, pero si tomamos el estudio como un cohorte y solo nos interesa saber los pacientes expuestos y los no expuestos estaría mejor elaborado, pero aun así creo que se podría haber especificado mas en datos personales como los rangos de edad, cuántos eran varones y mujeres, con que enfermedades contaba cada uno, para así poder saber si en realidad el factor de riesgo fue el causante de la FA o existió algún otro factor que pudo afectar también.

INCIDENCIA DE CADA GRUPO

3 de cada 100 pacientes por año

RIESGO RELATIVO

RIESGO ATRIBUIBLE

% DE RIESGO ATRIBUIBLE

NO SE PUEDEN SACAR LAS FORMULAS POR FALTA DE DATOS, YA QUE SOLO SE SABE QUE LOS ENFERMOS EXPUESTOS SON 164, PERO NUNCA SE MENCIONA CUANTOS SON LOS ENFERMOS NO EXPUESTOS A HEMODIALISIS, NI CUANTOS ESTAN SANOS SIN NI CON EXPOSICION A HEMODIALISIS, POR LO QUE NO SE PUEDE HACER LA TABLA TETRAGONICA, POR LO TANTO NO SABEMOS QUE ES A, NI B, NI C, NI D Y ESTOS SON NECESARIOS PARA PODER REALIZAR LAS FORMULAS.