

## ACTIVIDAD 3

### "MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS"



**JUAN JAVIER FLORES HERNÁNDEZ**

**LME3481**

4/03/2015

## Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo

Eduardo Vázquez-Ruiz de Castroviejo<sup>a</sup>, Carmen Sánchez-Perales<sup>b</sup>, Cristóbal Lozano-Cabezas<sup>a</sup>, María José García-Cortés<sup>b</sup>, Manuel Guzmán-Herrera<sup>a</sup>, Francisco Borrego-Utiel<sup>b</sup>, Juana López-López<sup>a</sup> y Vicente Pérez-Bañasco<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén. España.

<sup>b</sup>Servicio de Nefrología. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén. España.

	PACIENTES CON EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS	PACIENTES QUE NO PRESENTARON EVENTOS TROMBOEMBÓLICOS	TOTAL
Pacientes con FA	5	15	20
Pacientes sin FA	13	131	144
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>148</b>	<b>164</b>

### Incidencia acumulada en los expuestos (Cl<sub>E</sub>)

**= 0.25**

$$CL_E = a / a+b = 5/5+15 = 5/20 = 0.25$$

### Incidencia acumulada en los no expuestos (Cl<sub>0</sub>)

**= 0.09**

$$CL_0 = c/c+d = 13/13 + 131 = 13/144 = 0.09$$

### Riesgo Relativo (RR)

**= 2.77**

$$RR = CL_E / CL_0 = 0.25/0.09 = 2.77$$

*Indica que la incidencia es mayor en los grupos expuestos.*

*El factor de riesgo influye para el desarrollo de los eventos tromboembólicos.*

### Riesgo Atribuible (RA)

**= 0.16**

$$RA = L_E - L_0 = 0.25 - 0.09 = 0.16$$

### Porción del riesgo atribuible (%RA)

**= 64%**

$$\%RA = RA/L_E \times 100 = 0.16/0.25 \times 100 = 64\%$$

### ***¿Se definió la cohorte adecuadamente?***

Si se definió el cohorte ya que se seleccionó el grupo de individuos que tiene una característica en común; en este caso denominador común fue a los pacientes con tratamiento de hemodiálisis, se consideró un factor de riesgo predisponente para desarrollar Fibrilación Auricular.

compararon a quienes tienen riesgo de tener un evento tromboembólico en un grupo que comparte el mismo factor de riesgo, separándolo del grupo de pacientes que padeció eventos tromboembólicos y Fibrilación auricular contra el grupo de pacientes que padeció algún evento a pesar de tener ritmo sinusal o ser aparentemente sanos.

### ***¿Fue adecuada la evaluación de la exposición al factor?***

No, los parámetros fueron cambiando conforme avanzó el estudio, algunos pacientes cambiaron de tratamiento a diálisis peritoneal, recibieron trasplante renal o murieron, lo cual no permitió llevar un seguimiento equitativo de la muestra de siete años como se dijo para todo el grupo de pacientes. Aun así le permitió hacer comparativa en los grupos de pacientes que padecieron de eventos tromboembólicos.

### ***¿Fue la medición del resultado (enfermedad) similar en los pacientes expuestos y en los no expuestos?***

No, porque se pudo hacer la comparación de los pacientes que padecen fibrilación auricular y reciben hemodiálisis, ya que se vio que tienen mayor riesgo de padecer algún evento tromboembólico.

### ***¿Fue completo el seguimiento con todos los pacientes?***

No, hubo casos en que los pacientes cambiaron de terapia o murieron.

### ***¿Qué tan comparables son los grupos expuestos con los no expuestos?***

Se hizo bien la comparativa de que existe mayor riesgo de padecer algún evento trombotico en pacientes que padecen fibrilación auricular contra los pacientes que se encuentran aparentemente sanos en ritmo sinusal, el factor predisponente que se vio influencia fue para quienes recibían terapia con hemodiálisis.

#### **Bibliografía:**

- Manual de medicina basada en evidencias / José Luis Arceo Díaz, José Manuel Ornelas Aguirre, Susana Domínguez Salcido. México: Editorial El Manual Moderno, 2010.