

## ACTIVIDAD 3.

Analiza el artículo de cohorte y realizar un análisis en base a las preguntas que se encuentran en los anexos, y al mismo tiempo desarrolla las siguientes formulas: calcular incidencia en cada grupo, el riesgo relativo, el riesgo atribuible y el % de riesgo atribuible.

- **Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad).**

Nunca se comprobó la ausencia de la enfermedad de algunos pacientes, ya que algunos tenían recaídas y se estudió de la siguiente manera: Ningún paciente recibió cardioversión eléctrica para la recuperación del ritmo sinusal. Ocho de los 20 pacientes (40%) no recuperaron el ritmo sinusal tras el primer episodio detectado de FA. Cinco pacientes (25%) presentaron episodios recurrentes, paroxísticos, hasta que la arritmia se hizo permanente. Siete (35%) presentaban al final del seguimiento un patrón clínico de FA recurrente, paroxística. Tres de los 12 pacientes que presentaron la arritmia de forma recurrente fueron tratados en algún momento con fármacos antiarrítmicos.

- **Fue la evaluación de la exposición adecuada al factor adecuada?**

Si fue adecuada la evolución frente a la exposición que se valoró en pacientes con diálisis. La enfermedad cardiovascular en los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento con diálisis está bien documentada y constituye la primera causa de muerte en estos pacientes la importancia de la FA en esta población sólo recientemente ha sido objeto de valoración y se ha mostrado como una arritmia muy prevalente, altamente tromboembólica y condicionante de mayor mortalidad. El hecho de que sea una enfermedad que se asocia predominantemente a la población anciana, que dicha población constituya el grupo más numeroso en la práctica totalidad de las unidades de diálisis en la actualidad y que su tratamiento sea particularmente complejo en estos pacientes, hace que debamos considerar la FA como un problema relevante y de creciente importancia.

- **Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar a los expuestos y en los no expuestos?**

20 pacientes desarrollaron FA (3,1/100 pacientes-año), sin que se identificaran los factores que condicionaron la aparición de la arritmia. En el grupo  $\geq 65$  años, la mortalidad al primer y segundo año tras la aparición de FA fue del 38 y el 53%, respectivamente, mientras que en los pacientes que mantuvieron el RS fue del 14 y el 31%

- **Que tan comprobables son los grupos no expuestos de los expuestos?**

Son muy comparables ya que todos los pacientes presentan manifestaciones clínicas muy similares y guardan mucha relación en cuanto a las complicaciones que se tienen, generalmente son alteraciones cardiovasculares, de ahí se desglosa todas las complicaciones como se menciona en la teoría de Virchow.