



Sergio Javier Camarena Espinoza

Medicina basada en evidencias

Dr. Hugo Villalobos

Octavo semestre

Actividad 3

1. Si se definió claramente la comparación entre pacientes con fibrilación auricular y pacientes con ritmo sinusal en pacientes con hemodialisis, se utilizaron métodos adecuados para la comprobación de la FA como criterios de AHA, ACC etc.
2. No se definieron los factores que condicionaron a una arritmia
3. sólo el sexo mostró diferencias significativas, mientras que la edad se encontraba en el límite de la significación estadística. En el análisis multivariable no se identificó ningún factor predictor independiente de mayor probabilidad de desarrollar FA.
4. El seguimiento medio de los pacientes tras la detección de la FA fue de 23,6 meses, lo que representa 39,3 pacientes-años de seguimiento y condiciona una tasa de fenómenos tromboembólicos de 15 episodios/100 pacientes-año. Fue adecuado para establecer conclusiones de los resultados.
5. Son bastante similares y altamente comparables ya que ambos grupos poblacionales están sometidos a hemodiálisis, solo es cuestión de determinar la incidencia para que los resultados tengan trascendencia en el estudio.

calcular las incidencias en cada grupo, el riesgo relativo, el riesgo atribuible y el % de riesgo atribuible.

Incidencia

La incidencia en 7 años que duro el estudio fue del 12.2% es decir 20 de los 164

Se puede medir riesgo atribuible y relativo con tromboembolismo como complicación

Mencionando que son 164 pacientes y tenemos 20 con FA y 144 con RS

Hubo 5 episodios en FA y 13 pacientes en RS con episodios de tromboembolismo

Riesgo relativo .3846 en porcentaje 38.46%

Riesgo atribuible 11%