



Medicina Basada en Evidencia

- Actividad 3

Actividad 1.3

Alumna: LME3838 Marisol Ojeda Prieto
8°A Medicina

Profesor: Jorge Sahagún

Guadalajara, Jal. 15 de septiembre del 2016

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

Incidencia

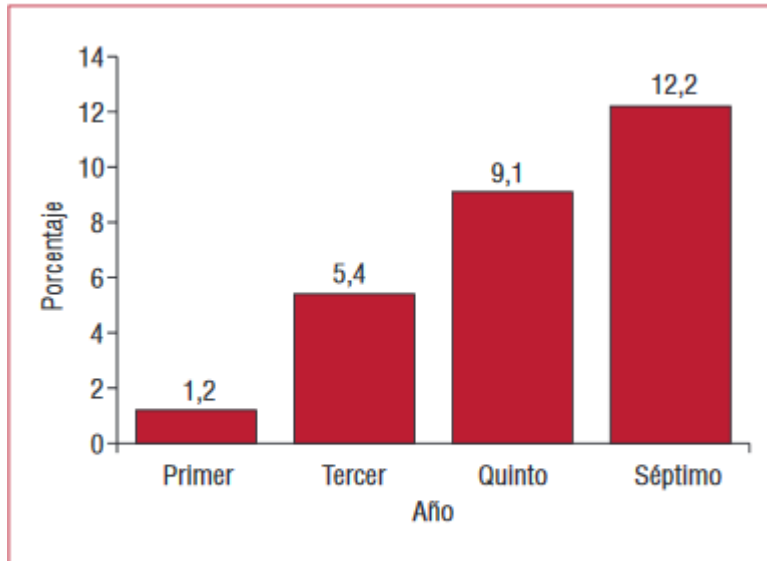


Fig. 1. Incidencia acumulada de fibrilación auricular durante el seguimiento.

$$\text{Tasa de incidencia} = I/PT$$

I = Número de casos nuevos de enfermedad o evento

PT= Número de personas en riesgo de desarrollar la enfermedad por el tiempo que cada una de ellas permanece en riesgo

En el séptimo año: $20/164 = 0.122$ 12.2%

DATOS	
Año 1998	
Pacientes	190
Presentaron FA	26
Ritmo sinusal	164

Densidad de incidencia			
	Enfermos	Personas año	
Expuestos	26	3.00	
No expuestos	164	3.10	
	190	6.10	1159

Estudio de cohortes-Incidencia acumulada			
	Enfermos	No enfermos	
Expuestos	26	144	170
No expuestos	164	20	184
	190	164	

Seguimiento		
FA de los 164	20	12.2%
murieron FA	12	
Murieron RS	63	
Total muertos	75	

Tle	8.66666667	A/TI		Re	0.13684211	A/(A+B)
Tlo	52.9032258	B/To		Ro	0.87804878	C/(C+D)
Tazón Tasas	0.16382114	Tle/Tlo		RR	0.15584795	Re/Ro
DTI	-44.236559	Tie-Tio		RAR	-0.7412067	Re-Ro
FAExp	-5.1042184	(Tle-Tlo)/Tle		RRR	-0.844152	(Re-Ro)/Ro
FAPob	30.8692954		FaExp	-	(RR-1)/RR	
				5.4165103		
TIPob	31.147541	(A+B)/T		FaPob	0.71504644	(Inc-Re)/Inc
				Inc	0.48022599	(A+C)/(A+B+C+D)

Pacientes año	643.2	Expuestos a la hemodialisis	164
Incidencia	3.1%	Insuficiencia renal	144
		FA	20

1.-¿Se definió la cohorte adecuadamente?

Sí, tuvo un antecedente como punto de partida y se desglosaron complicaciones así como manejos.

2.-¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada?

Si hubo seguimiento por 7 años y se anotaron todos los resultados obtenidos en dicho lapso.

3.-¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y en los no expuestos?

No, en edad y tiempo de tratamiento fueron casi iguales había diferencias en otros factores de riesgo de hasta cuatro o cinco veces mayores.

4.-¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completos?

Sí, aún después del manejo adecuado los mantuvieron en observación y documentaron consecuencias a largo plazo.

5.-¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos?

Son muy similares, pero en factores de riesgo asociados al padecimiento hay diferencias significativas, lo cual puede arrojar un mayor número en un estudio.