

MARTINEZ PARTIDA JOSE IVAN
HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE
ACTIVIDAD 3 PARCIAL 1

1. ¿Se define la cohorte adecuadamente?

R= SI

“En enero de 1998 establecimos, mediante un corte transversal, la prevalencia de FA en nuestra población en tratamiento con hemodiálisis. Se incluyó en el análisis a la totalidad de los pacientes que seguían dicho tratamiento en nuestro centro durante un tiempo superior a 3 meses y que no estuvieran diagnosticados de enfermedad valvular reumática.”

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

R= SI

“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^{7,8}, la importancia de la FA en esta población sólo recientemente ha sido objeto de valoración⁹⁻¹⁴ y se ha mostrado como una arritmia muy prevalente, altamente tromboembólica y condicionante de mayor mortalidad”

3. ¿Fue la medición de los resultados similar en los expuestos y en los no expuestos?

R= SI

“El análisis univariable fue realizado con un test no paramétrico (Mann-Whitney) para variables cuantitativas y el test exacto de Fisher para variables cualitativas. Para el análisis multivariable se utilizó el análisis de regresión logística. La supervivencia fue calculada según el método de Kaplan-Meier. Se calcularon las odds ratio (OR) y los intervalos de confianza (IC) del 95%. Para las pruebas de contraste de hipótesis, los valores de $p < 0,05$ fueron considerados estadísticamente significativos.”

4. ¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?

R= SI

“Los 164 pacientes que se encontraban en ritmo sinusal han sido seguidos durante 7 años, estableciéndose la incidencia de nuevos casos de fibrilación auricular. Veinte de los 164 pacientes (12,2%) presentaron FA durante los 7 años de seguimiento. La incidencia acumulada de la FA durante el seguimiento se expone en la figura 1. El seguimiento medio fue de $47 \pm 29,5$ meses, lo que representa 643,2 pacientes-año de seguimiento.”

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

R= SI

“En el grupo ≥ 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% ($p = NS$); el desarrollo de FA no se mostró como factor predictor independiente de mortalidad.”

8	20	28
18	144	162
26	164	190