



MBE

Actividad 3

César Daniel Abundis Barajas

Dr. Hugo



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

Criterios a evaluar en estudios de riesgo

ESTUDIOS DE COHORTE

- **Se definió la cohorte adecuadamente?**

En el artículo se define adecuadamente en la sección de material y métodos la cantidad de pacientes que se incluyeron en el estudio.

Métodos. Seguimos, durante 7 años, a 164 pacientes que se encontraban en ritmo sinusal (RS). Determinamos la aparición de FA y su influencia en la mortalidad y en la aparición de fenómenos tromboembólicos.

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

da. El objetivo es determinar la incidencia de FA en nuestra población en hemodiálisis, analizar los factores que condicionan su aparición y su influencia en la evolución clínica.

- **Fue la medición de los resultados similar en los expuestos y no expuestos?**

Resultados. Durante un seguimiento medio de $47 \pm 29,5$ meses (643,2 pacientes-año), 20 pacientes desarrollaron FA (3,1/100 pacientes-año), sin que se identificaran los factores que condicionaron la aparición de la arritmia.

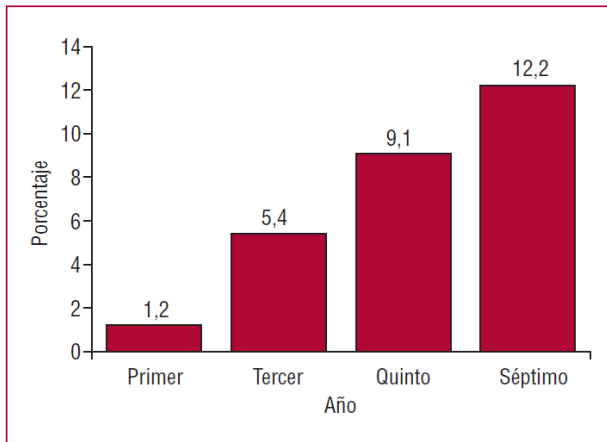
- **Que tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos?**

Aquí se muestra la tabla tetragoría para hacer el análisis y la comparación de los pacientes expuestos y los no expuestos, aquí se logra ver el número de pacientes que presentaron FA en pacientes enfermos y no.

	Enfermos	Sanos	Total
Presentaron FA	26	20	46
No presentaron FA	164	144	308
Total	190	164	354

- **Fue el seguimiento de los pacientes completo?**

Se describe en el artículo el tipo de seguimiento que se le dio a los pacientes



tratamiento en nuestro centro durante un tiempo superior a 3 meses y que no estuvieran diagnosticados de enfermedad valvular reumática. De los 190 pacientes incluidos, 26 (13,6%) presentaban fibrilación auricular, y la evolución de este grupo ha sido objeto de análisis previos^{9,10}. Los 164 pacientes que se encontraban en ritmo sinusal han sido seguidos durante 7 años, estableciéndose la incidencia de nuevos casos de fibrilación auricular. Consideramos que un paciente tenía FA cuando se documentó electrocardiográficamente por primera vez la presencia de la arritmia, mientras que el patrón clínico de la arritmia fue clasificado con posterioridad según el documento de la AHA/ACC/ESC¹⁵.

FORMULAS

	Enfermos	Sanos	Total
Presentaron FA	26	20	46
No presentaron FA	164	144	308
Total	190	164	354

- Riesgo relativo: $A/(A+B) / C/(C+D) = 1.05$
- Riesgo atribuible: $(A/A+B) / (C/C+D) = 0.03$
- Incidencia población sana: .13
- Incidencia población enferma: .15