

ACTIVIDAD 3

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Instrucciones:

Desarrollar las siguientes fórmulas: calcular las incidencias en cada grupo, el riesgo relativo, el riesgo atribuible y el % de riesgo atribuible.

1. Un estudio de cohorte donde se revisa la incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes con hemodiálisis. se estudiaron por siete años a **190 pacientes** sometidos a hemodiálisis de los cuales **26 tenían fibrilación auricular y 164 pacientes (RS)**, de los pacientes con FA **5 desarrollaron un evento tromboembolico** y 12 del mismo grupo fallecieron , de los pacientes en (RS) **13 desarrollaron un tromboembolico** y 20 del mismo grupo fallecieron.

	Pacientes con riesgo de FA		
Criterios	Tromboembolismo (+)	Tromboembolismo (-)	Total
Pacientes (FA)	5	21	(a+b) 26
Pacientes (RS)	13	151	(c+d) 164
Total	(a+b) 18	(b+d) 172	N 190

➤ **Incidencia de tromboembolismo en el grupo con (FA)**

$$\frac{A}{A+B} = \frac{5}{5+21} = \frac{5}{26} = 0.19 = 19\%$$

➤ **Incidencia de tromboembolismo en el grupo con (RS)**

$$\frac{C}{C+D} = \frac{13}{13+51} = \frac{13}{164} = 0.08 = 8\%$$

➤ **Riesgo relativo**

Incidencia del grupo expuesto

$$\frac{\text{Incidencia del grupo expuesto}}{\text{Incidencia del grupo NO expuesto}} = \frac{0.19}{0.08} = 2.37$$

- Con un RR de 2.37 nos dice que los pacientes en hemodiálisis con fibrilación auricular tuvieron el doble de riesgo de tener un tromboembolismo en comparación con los pacientes en hemodiálisis con ritmo sinusal.

⦿ **Riesgo Atribuible**

$$\text{Incidencia de expuestos} - \text{incidencia de NO expuestos} = 0.19 - 0.08 = 0.11$$

Esto quiere decir que 11 de cada 100 personas en hemodiálisis expuestas a FA desarrollaran un evento tromboembólico.

⦿ **% de Riesgo Atribuible**

$$\text{RA\%} = \frac{\text{Riesgo Atribuible}}{\text{Incidencia de Expuestos}} \times 100 = \frac{0.11}{0.19} \times 100 = 0.57 \times 100 = 57.89\%$$

- **Instrucciones: Analizar el artículo de cohorte y Realizar un análisis en base a las preguntas que se encuentran en los anexos.**

Estudio de cohortes

<p>¿Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad)?</p>	<p>Si desde un principio que se comenzó a elaborar el estudio, se contempló que todo paciente de inclusión debía tener en su totalidad la ausencia de FA, pero este si tenía estar sometido a tratamiento de hemodiálisis.</p>
<p>¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada?</p>	<p>Si, evaluó desde un principio las características que se presentaban incluyendo edad, comorbilidades y el tiempo expuesto a la diálisis.</p>
<p>¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar a los expuestos y en lo no expuestos?</p>	<p>Si hubo una diferencia significativa, pero fue mayor el porcentaje de desarrollar un evento trombolítico si se presentaba la FA, en comparación de los que presentaron un ritmo sinusal.</p>
<p>Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?</p>	<p>Claro que sí, durante los siete años de duración de dicho estudio que se dio por año, se contabilizaron los que desarrollaron FA, los que desarrollaron un Evento cerebral vascular y los que fallecieron .</p>
<p>¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y de no expuestos?</p>	<p>En cierto punto se puede comparar a los grupos de estudio por que en ellos se esta busvcando el riesgo de desarrollar un evento tormbolítico secundario a FA y ambos estan soemtidos a un tratamiento de hemodialisis , pero fue mayor la incidencia en los pacintes con una FA ya diagnosticada.</p>

