

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS.

Luisa Aguirre Alderete.

Población total: 190

Población enferma: 26 FA

Población sana: 164 RS

Tromboembolia + FA: 5

Tromboembolia + RS: 13

	Enfermos	Sanos	Total
Expuestos	5 (a)	21 (b)	26 (a+b)
No expuestos	13 (c)	151 (d)	164 (c+d)
Total	18 (a+c)	172 (b+d)	190 N

RIESGO RELATIVO: $(a/(a+b))/(c/(c+d)) = (5/26)/(13/164) = 0.19/0.07 = 2.71$

RIESGO ATRIBUIBLE: $(a/(a+b)) - (c/(c+d)) = 0.19 - 0.07 = 0.12$

% RA = 12%

INCIDENCIA DE TROMBOEMBOLISMO EN EL GRUPO CON FA:

$a/(a+b) = 5/26 = 0.19$

INCIDENCIA DE TROMBOEMBOLISMO EN EL GRUPO CON RS:

$c/(c+d) = 13/164 = 0.08$

Tabla 8-3. Puntos a evaluar en estudios de riesgo

Estudios de cohortes
• ¿Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad)?
• ¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada?
• ¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y en los no expuestos?
• ¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?
• ¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos?

1.- Si, aunque la fibrilación auricular es la arritmia más frecuente pero su incidencia en los pacientes con hemodiálisis es desconocida pero su objetivo es determinar la incidencia de FA

2.- Si, analizaron los factores que se asociaron

3.- Si, la incidencia acumulada durante el seguimiento analizo con las características clínicas de los pacientes junto con edad y tiempo que han durado, entre otros.

4.- Si, en conjunto 38 fueron trasplantados, 3 transferidos a diálisis peritoneal y 75 murieron.

5.-Si, 5 FA desarrollaron 6 episodios y RS presentaron 3 episodios.

Nemotecnia PICO.

Población: niños preescolares.

Intervención: somatometria, optometría, exploración de oídos, nariz, boca, ojos.

Comparación: otros alumnos del kínder.

Resultados: presencia de anomalías en los niños.