



Actividad 3

"MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE 1.3"

José Alfonso Peña Romero

LME4340 8° de Medicina

Profesor: Dr. Hugo Fco. Villalobos Anzaldo

Medicina Basada en Evidencia

Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis.

Estudio prospectivo a largo plazo.

	Complicaciones Tromboembólicas (+)	Complicaciones Tromboembólicas (-)	Total
Expuestos (TA)	a. 5 = VP	b. 21 = FP	a+b= 26
No expuestos (RS)	c. 13 = FN	d. 151 = VN	c+d= 164
Total	Enfermos a+c= 18	Sanos b+d= 172	a+b+c+d= 190

	Fórmula	Resultado
Incidencia TE en FA	$a/(a+b): 5/26=$	0.19
Incidencia TE en RS	$c/(c+d): 13/164=$	0.08
Riesgo relativo	$a/(a+b) / c/ (c+d) = (5/26)/(13/164)$	0.19/0.07= 2.71
Riesgo Atribuible	$a/(a+b) - c/ (c+d)= (5/26) - (13/164)$	0.19-0.07= 0.12
% Riesgo Atribuible	$RA/ Ie= 0.12/ a/(a+b)$	0.12/0.19= 0.63= 63%

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?
Estudios de casos y controles	
•	¿Fueron los casos definidos adecuadamente?
•	¿Fueron los casos incidentes o prevalentes?
•	¿Fueron los controles seleccionados de la misma población/cohorte que los casos?
•	¿Fue la medición de la exposición al factor de riesgo similar en los casos y en los controles?
•	¿Qué tan comparables son los casos y los controles con la excepción de la exposición al factor de riesgo?
•	¿Fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?

Estudio de Cohortes.

1.- Si, aunque la fibrilación auricular es la arritmia más frecuente en la población y constituye un relevante problema social y sanitario, su incidencia en los pacientes con hemodiálisis es desconocida.

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

2.- si, analizaron los factores que se asociaron que condicionaron la presencia de FA como infarto de miocardio con elevación de ST, previa anemia, HTA, entre otros.

3.- Si, 20 de los 164 pacientes (12.2%) presentaron FA durante los 7 años de seguimientos. La incidencia acumulada durante el seguimiento analizo con las características clínicas de los pacientes como KTV, albumina, urea, creatinina, dislipidemia, edad y tiempo que han durado, entre otros.

4.- Si, en conjunto 38 px fueron trasplantados, 3 transferidos a diálisis peritoneal y 75 murieron. Ningún paciente de los que presento FA fue trasplantado a diálisis peritoneal.

5.-Si, 5 pacientes del grupo de FA desarrollaron 6 episodios tromboembolicos durante un seguimiento de 23,6 a 24,1 meses (15 episodios/100 px-año) mientras que el grupo que mantuvo el RS presento (3 episodios/ 100 px año).

Bibliografía

Castroviejo EVCA-RD, Sánchez-Perales C, Lozano-Cabezas C, García-Cortés MJ, Guzmán-Herrera M, Borrego-Utiel F, et al. Incidencia de la fibrilación auricular en los pacientes en hemodiálisis. Estudio prospectivo a largo plazo. Revista Española de Cardiología. 2006May11;59(8):779–84.