

### **Actividad 3.**

**Estudios de casos y controles de base poblacional:** Combina elementos del estudio de cohorte y de casos y controles. Se sigue a un grupo de individuos hasta que aparezca la enfermedad de interés de igual forma que en el estudio de cohortes. Una vez obtenidos todos los casos y controles se analiza el tipo de exposición previa o actual, como en el estudio de casos y controles.

#### **Técnica de un estudio de casos y controles:**

- 1) Seleccionar una muestra de la población con la enfermedad o con el problema a estudiar. A los individuos de esta muestra se les conoce como casos.
- 2) Seleccionar una muestra de la población de riesgo de enfermar pero que esté libre de la enfermedad problema, que será el grupo de control.
- 3) Medir las variables predictores, que son los factores de riesgo.

El artículo de la actividad tres es un estudio de casos y controles, pues se siguieron durante 7 años a 164 pacientes que se encontraban con ritmo sinusal, se determinó la aparición de FA y su influencia en la mortalidad y en la aparición de fenómenos tromboembólicos.

El objetivo era determinar la incidencia de FA en pacientes con hemodiálisis y analizar los factores que condicionan esto.

En los resultados se observa que tres de cada 100 pacientes desarrollaron cada año FA en la unidad de diálisis. Está incremento en 5 veces el riesgo de presentar una complicación tromboembólica.

#### **1) ¿Fueron los casos definidos adecuadamente?**

En el estudio los casos no se definen uno por uno, sin embargo describen el problema en conjunto.

#### **2) ¿Fueron los casos incidentes o prevalentes?**

Los casos son prevalentes, pues la FA sigue siendo una enfermedad común que prevalece en nuestra población y su mayor complicación siguen siendo las complicaciones.

#### **3) ¿Fueron los controles seleccionados de la población/ cohorte que los casos?**

Si, puesto que se seleccionó a una población que tenían en común el ritmo sinusal y que se determinó el desarrollo de la fibrilación auricular. Todos los pacientes se encontraban en hemodiálisis.

**4) ¿Fue la exposición al factor de riesgo similar en los casos y controles?**

Claro, puesto que se demostró que 3 de cada 100 pacientes en la unidad de diálisis desarrollaron FA, y se mostró que la probabilidad de presentar FA a los 5 años de seguimiento, en una población de diálisis es del 10%.

Tal vez no lo presentaron todos los pacientes sin embargo se mostró que el riesgo si aumenta.

**5) ¿Qué tan comparables son los casos y controles con la exposición de la exposición al factor de riesgo?**

Que todos presentaban ritmo sinusal.

**6) ¿Fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?**

	Casos (pacientes enfermos)	Controles (Sanos)	Total.
Expuestos.	a) 5	b) 21	(a+b) 26
No expuestos.	c) 13	d) 151	(c+d) 164
Total.	(a+c) 18	(b+d) 172	190 (población.)

Datos:

Población total.	190
Población enferma (FA)	26
Población sana (RS)	164
Tromboembolia + FA	5
Tromboembolia + RS	13

Fórmulas.

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

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

$$\%RA = 12\%$$

Incidencia de tromboembolismo en el grupo que desarrolló FA:

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

$$\text{Porcentaje} = 19$$

Incidencia de tromboembolismo en el grupo con RS:

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

Porcentaje= 8

### **PICO.**

**Población:** Preescolares del kínder llamado Eugenio Zúñiga del municipio de Tlajomulco de Zúñiga.

**Intervención:** Evaluación a de los preescolares mediante somatometría, otoscopia, evaluación de la salud del cuero cabelludo.

**Comparación:** Se comparan entre los diferentes preescolares del mismo kínder.

**Out comes:** Poder detectar desnutrición a través de algún retraso en el crecimiento (Talla) del niño usando las percentiles de la CDC.