

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA LAMAR
HECTOR JORGE RAMÍREZ SALAS
MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

Objetivo: Aprender a interpretar estudios de pruebas diagnósticas, estudios de asociación riesgo: cohorte y casos y controles.

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 en hemodiálisis. Se estudiaron por siete años a 190 pacientes sometidos a hemodiálisis de los cuales 26 tenían (FA) Y 164 pacientes (RS), de los pacientes con (FA) 5 desarrollaron un evento tromboembólico y 12 del mismo grupo fallecieron, de los pacientes en (RS) 13 desarrollaron un evento tromboembólico y 20 del mismo grupo fallecieron.

	Tromboembolismo	Sin tromboembo	Total
FA	5	21	26
RS	13	151	164
Total	18	172	190

Incidencia FA: $0.19 = 19\%$

Incidencia RS: $0.08 = 8\%$

Riesgo relativo: 2.37

El (RR) de 2.37 nos dice que los pacientes en hemodialisis con fibrilación auricular tienen el doble de riesgo de tener un tromboembolismo comparado con los pacientes en hemodialisis con ritmo sinusal.

Riesgo Atribuible

Incidencia de expuestos: 0.19

Incidencia de no expuestos: 0.08

Total: 0.11

11 de cada 100 personas en hemodialisis expuestas a (FA) desarrollarán un evento tromboembólico.

Porcentaje de riesgo atribuible: $0.57 = 57\%$