



Universidad Guadalajara  
Lamar

Alumno: Dario Arias Madrigal

Materia: Medicina Basada en  
Evidencias

Maestra: Dr. Hugo Villalobos

Actividad No.3

**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.

	<b>Tromboembolismo (+)</b>	<b>Sin Tromboembolismo</b>	<b>Total</b>
<b>Pacientes (FA)</b>	5	21	26
<b>Pacientes (RS)</b>	13	151	164
<b>Total:</b>	18	172	190

**Incidencia de tromboembolismo en el grupo con FA:**  $.19 = 19\%$

**Incidencia de tromboembolismo en el grupo con RS:**  $.08 = 8\%$

**Riesgo relativo:** 2.37

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

**Riesgo atribuible:**  $.19 - .08 = .11$

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

**% riesgo atribuible:** 57.89%