

Medicina Basada en Evidencia

Medicina

Actividad 3

López Moreno Juan José de Jesús

Dra. Robles Gomez Gabriela

8°

LME4679

Ciclo Escolar 2017^a

ISSTE

Guadalajara, Jalisco. 16 de Febrero del 2017

Actividad 3

Incidencia de FA en pacientes con hemodiálisis

Estudio de cohorte: Ubica factor de riesgo o exposición para encontrar la enfermedad o consecuencia. Causa – Consecuencia.

Estudios de cohortes	Respuestas
¿Se definió la cohorte adecuadamente (punto de entrada en el estudio, comprobación de ausencia de enfermedad)?	Si
¿Fue la evaluación de la exposición al factor adecuada?	Si, ya que también estudiaron las características clínicas que tuvieran.
¿Fue la medición de los resultados (enfermedad) similar en los expuestos y en los no expuestos?	No
¿Fue el seguimiento de todos los pacientes completo?	Si, hasta su muerte o hasta que salieron el 1 de diciembre 2004
¿Qué tan comparables son los grupos de expuestos y no expuestos?	Se aprecia gran comparación

Analizar el artículo de cohorte desarrollar las siguientes fórmulas: calcular las incidencias en cada grupo, el riesgo relativo, el riesgo atribuible y el % de riesgo atribuible.

190 pacientes estudiados

164 pacientes se encontraban en Ritmo Sinusal

26 con Fibrilación Auricular

5 pacientes con episodios tromboembólico

	Pacientes que presentaron tromboembolismo	Pacientes que No presentaron tromboembolismos	Total
Expuestos	5 (a)	21 (b)	26
No expuestos	13 (c)	151 (d)	164
Total	18	172	190

1. Incidencia

- a) La incidencia de pacientes de tromboembolismo en el grupo con Fibrilación Auricular (FA)

$$\text{Incidencia FA} = a / (a + b)$$

$$\text{Incidencia FA} = 5 / (5 + 21)$$

$$\text{Incidencia FA} = 5 / 26$$

$$\text{Incidencia FA} = 0.19$$

$$\text{Incidencia FA} = 19\%$$

- b) La incidencia de pacientes de tromboembolismo en el grupo con Ritmo Sinusal (RS).

$$\text{Incidencia RS} = c / (c+d)$$

$$\text{Incidencia RS} = 13 / 13+151$$

$$\text{Incidencia RS} = 13 / 164$$

$$\text{Incidencia RS} = 0.08$$

$$\text{Incidencia RS} = 8\%$$

2. Riesgo Relativo

$$\text{RR} = a / (a+b) / c / (c+d)$$

$$\text{RR} = 5 / 5 + 21 / 13 / 13+ 151$$

$$RR = (5 / 26) / (13 / 164)$$

$$RR = 0.192 / 0.079$$

$$RR = 2.43$$

3. Riesgo atribuible

$$RA = a/(a+b) - c / (c+d)$$

$$RA = 5 / 5+21 - 13 + 151$$

$$RA = 0.192 - 0.079$$

$$RA = 0.113$$

Once personas de cada cien personas con hemodiálisis expuestas a FA presentaron un evento tromboembólico.

4. Porcentaje de riesgo atribuible

$$FE = RR - 1 / RR \text{ ó } RA / (a / (a+b))$$

$$FE = 0.11 / 5 / 5+21$$

$$FE = 0.11 / 5 / 26$$

$$FE = 0.11 / 0.19$$

$$FE = 0.57$$

$$FE = 57\%$$

Proyecto de investigación

P.- alumnos de edad preescolar del Kinder Eugenio Zúñiga

I.- Se pretende estudiar las patologías que tienen como incidencia y prevalencia en el kínder para ayudarles a prevenir.

C.- se pretende estudiar los factores de riesgo que tienen de presentar ciertas patologías y los ayudaremos a prevenirlas.

O.- Esperamos que a través de la prevención, los niños de la edad preescolar del kínder Eugenio Zúñiga dejen de presentar las patologías que estudiaremos.

Palabras Claves: pediculosis, somatometria, desarrollo psicomotor, desarrollo neurológico.

Artículos:

1. Pediculosis de la cabeza J.M. Gairí Tahull, V. Molina Morales, F.A. Morag Llop, X. Viñallonga Sardá, E. Baselga Torres. (<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/pediculosis.pdf>)
2. Frankowski BL, Weiner LB, Committee on School Health and Committee on Infectious Diseases. Head Lice. Pediatrics 2002, 110(3):638-643.
3. Características de la reproducción y somatometría del recién nacido en población española y latinoamericana residente en Madrid. ISBN: 978-84-692-1056-7 ©Verónica Alonso Ferreira, 2008.
4. Desarrollo psicomotor y signos de alarma García Pérez MA, Martínez Granero MA. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2016. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. p. 81-93.
5. El desarrollo de un modelo para la evaluación de rezagos del desarrollo infantil. Rev. méd. Chile v.135 n.3 Santiago mar. 2007 <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872007000300018>. Rev Méd Chile 2007; 135: 403-405