

- **Actividad # 4, Casos y Controles**

Considero que se definió adecuadamente las características de la población de estudio, definiendo para el grupo de estudio de los 1000 pacientes iniciales asignados mediante método de selección de la visita a la consulta externa del servicio de cardiología, a aquellos que presentaban fibrilación auricular demostrado mediante un electrocardiograma con ondas "f" y ritmo ventricular arrítmico de base, ecocardiograma doppler en el momento del diagnóstico, la población del grupo control se seleccionó de la misma manera, aquellos pacientes dentro de la muestra inicial que no cumplían con las características según los estudios de gabinete para FA, utilizados como control para el análisis final de los datos. Así mismo los criterios de inclusión y exclusión se encuentran bien definidos, tomando como base de estudio principalmente los factores de riesgo coronario y variables como edad, sexo, tabaquismo, alcoholismo, hipertensión arterial, hipercolesterolemia, diabetes mellitus y HVI. Las características presentadas para el grupo control y el grupo de estudio, contiene similitud en cuanto a la edad en la que se presentan a la consulta, la cual es una variable del propio estudio, además de antecedentes o riesgo para el desarrollo de FA, así mismo dentro de la comparativa en los resultados se presenta la prevalencia según el sexo, el cual aparentemente no va en relación directa como un riesgo para FA, ya que en estudios referenciados se muestra mayor incidencia en hombres y en este estudio la incidencia mayor se encontró en mujeres.

Así mismo la medición de la exposición al factor de riesgo en el estudio para ambos grupos no se encuentra bien definida ya que se menciona la presencia de un grupo control, sin embargo se desconoce la relación o exposición directa que tuvieron estos pacientes a los factores de riesgos presentados en el estudio, a pesar que se menciona dentro de los resultados que dentro del grupo control se encontró la relación con cardiopatía isquémica, miocardiopatía dilatada, valvulopatía mitral reumática e hipertiroidismo, con factores de riesgo como tabaquismo, antecedentes de HTA, Hipercolesterolemia, diabetes y consumo habitual de alcohol, que en comparativa con el grupo expuesto se encuentran los mismo factores de exposición. Dentro del estudio referencia las limitaciones de estudio, dentro de lo cual podemos destacar que el riesgo de sesgo por la mención que se hace acerca de la presentación habitual

de la FA, de forma transitoria por lo que puede no detectarse a tiempo, con el riesgo de tomar a pacientes como control a aquellos que ya hayan presentado arritmia.

En 20% de los casos no se demostró ninguna cardiopatía estructural asociada, siendo en este caso el diagnóstico de FA idiopático. (60 pacientes)

El 69% de los pacientes del grupo control incluía individuos sanos según la población expuesta en el desarrollo del método experimental (483 pacientes.)

	Grupo Casos	Grupo Control	
Expuestos	240	217	457
No expuestos	60	483	543
total	300	700	1000

Razón de momios

- $(240 / 60) \div (217 / 483) = 8.90$
- $(240 \times 483) \div (217 \times 60) = 8.90$

Riesgo atribuible

- $IE = 240 \div (240 + 217) = 0.52$
- $IO = 60 \div (60 + 483) = 0.11$
- $RA\% = ((0.52 - 0.11) \div 0.52) \times 100 = 78.84\%$