MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS ACTIVIDAD 4

DR KARIM DURAN MAYAGOITIA

**UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA JUAN I MENCHACA**

ALEJANDRA GPE. GARCIA VILLASEÑOR

* **ESTUDIOS DE CASOS Y CONTROLES**
1. ¿Fueron los casos definidos adecuadamente?´

Si estos se definieron como el patrón que deberían de tener y los motivos de exclusión también se dieron a conocer de forma y tiempo adecuados, con ello se pudo determinar si eran aptos para el estudio.

1. ¿Fueron los casos incidentes o prevalentes?

Hubo más los casos prevalentes

1. ¿Fueron los controles seleccionados de la misma población cohorte que los casos?

Si. De hecho fueron elegidos bajo el criterio estricto de que fuera la primera vez a valoración cardiológica.

1. ¿fue la medición de la exposición al factor de riesgo similar en los casos y en los controles?

Yo pienso que si hubo variación en ambos grupos. En casos se valora la prevalencia e incidencia. Y en controles se comparan las patologías.

1. ¿Qué tan comparables son los casos y controles con la excepción de la exposición al factor de riesgo?

Creo que no se cumple con el objetivo ya que termina hablando de otras patologías cardiacas y no de FA.

1. ¿fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?

Creo que hubo muchos sesgos. Fue muy amplia la información recabada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENFERMEDAD  |  |  |  |
|  | **CARDIOPATIA ESTRUCTURAL (+)****FACTOR DE RIESGO +** | **CARDIOPATIA ESTRUCTURAL (-)****FACTOR DE RIESGO -**  |  |
| FIBRILACIÓN AURICULAR (+) | 240 | 60 | 300 (50 excluidos) |
| SIN FIBRILACIÓN A (-) | 217 | 483 | 700 (300 excluidos) |
| **TOTAL**  | 457 | 543 | 1000 |

RAZON DE MOMIOSS

 OR= aXd 115 920

 ----------- = -------------- = 8.9

 bXc 13 020