

ACTIVIDAD 4

"MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS"



JUAN JAVIER FLORES HERNÁNDEZ

LME3481

11/03/2015

EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN

Estudio de la etiología y factores de riesgo asociados en una muestra de 300 pacientes con fibrilación auricular

Vicente Barriales Álvarez, César Morís de la Tassa, Ignacio Sánchez Posada, Roberto Barriales Villa, José Rubín López, Jesús M. de la Hera Galarza, Javier Vara Manso, Sergio Hevia Nava y Arturo Cortina Llosa

TABLA 2
Comparación entre el grupo con fibrilación auricular y el grupo control

	Etiología			Factores de riesgo			
	Grupo de estudio	Grupo de control	p		Grupo de estudio	Grupo de control	p
Número de pacientes	300	700		Tabaco	29%	38%	< 0,01
Edad (años)	66 ± 8	65 ± 12	NS	Colesterol	19%	21%	NS
Mujeres	52%	45%	< 0,05	HTA	50%	36%	< 0,001
Cardiopatía isquémica	20%	14%	< 0,05	HVI	26%	11%	< 0,001
Miocardopatía	10%	6%	< 0,05	Diabetes	16%	8%	< 0,01
Valvulopatía	13%	8%	< 0,01	Alcohol	20%	12%	0,01
Hipertiroidismo	4%	5%	NS				
Sin cardiopatía	20%	69%	< 0,001				

HTA: hipertensión arterial; HVI: hipertrofia ventricular izquierda.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

	Pacientes CON Fibrilación auricular	Pacientes SIN fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	59	98	157
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	241	602	843
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios cardiopatía isquémica:

$$RM = ad/bc = 59 \times 602 / 98 \times 241 = 35,518 / 23,618 =$$

1.5

MIOCARDIOPATÍA

	Pacientes CON Fibrilación auricular	Pacientes SIN fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	30	42	52
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	270	658	928
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios para miocardiopatía:

$$RM = ad/bc = 30 \times 658 / 42 \times 270 = 19,740 / 11,340 = 1.7$$

VALVULOPATÍA

	Pacientes CON Fibrilación auricular	Pacientes SIN fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	39	56	95
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	261	644	905
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios para valvulopatía:

$$RM = ad/bc = 39 \times 644 / 56 \times 261 = 25,116 / 14,616 = 1.7$$

HIPERTIROIDISMO

	Pacientes CON auricular	Pacientes SIN fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	12	35	47
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	288	665	953
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios para Hipertiroidismo:

$$RM = ad/bc = 12 \times 665 / 35 \times 288 = 7,980 / 10,080 = .79$$

HVI

	Pacientes CON Fibrilación auricular	Pacientes SIN fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	150	252	402
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	150	448	598
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios para HVI:

$$RM = ad/bc = 150 \times 448 / 252 \times 150 = 67,200 / 37,800 = 1.7$$

DIABETES

	Pacientes que SI presentan Fibrilación auricular	Pacientes que NO presentaron fibrilación auricular	TOTAL
Pacientes con factores de riesgo (EXPUESTOS)	48	84	132
Pacientes sin factores de riesgo (NO EXPUESTOS)	252	616	868
TOTAL	300	700	1000

Razón de momios para diabetes:

$$RM = ad/bc = 48 \times 616 / 84 \times 252 = 29,568 / 21,168$$

=1.3

¿Se definió adecuadamente los casos?

Sí, porque se logró seleccionar un grupo de 300 personas que tienen en común una enfermedad, como lo es la fibrilación auricular en este caso. Se hizo la distinción de las patologías con riesgos asociados, con determinación retrospectiva de la exposición a uno o varios factores entre los grupos control.

¿Los casos fueron prevalentes o incidentes?

Los casos fueron incidentes, la muestra fue arrojada de los casos nuevos de 350 pacientes que fueron diagnosticados con fibrilación auricular en los años de 1996 a 1997, esto tomado mediante los pacientes que acudieron a consulta cardiológica por cualquier motivo de primera vez.

¿Los controles fueron seleccionados de la misma población/cohorte que los casos?

Sí, se aplicaron los mismos criterios de análisis del estudio para los casos de 1000 individuos no afectados con fibrilación auricular. El criterio de selección fue único para todos ya que trato de tomar a todos aquellos que acudieron por primera vez a valoración por cualquier motivo a la consulta de cardiología.

¿La exposición al factor de riesgo fue similar en los casos que en los controles?

No, En los casos los factores de riesgo más importantes fueron tomados de su historial previo, mientras que en el grupo control algunos pacientes no tenían características compatibles con los de los casos.

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

Se observó que existe mayor riesgo de probabilidad de aparición de fibrilación auricular en pacientes que están expuestos a factores de riesgo cardiovascular, contra aquellos pacientes que se mantienen sanos o no presentan algún factor de riesgo asociado.

¿Fueron los métodos para controlar los sesgos de selección adecuados?

Si, Los casos y controles fueron tomados de una misma selección de población o cohorte, sin embargo aun así no se realizaron o fueron vagos los métodos de restricción, estratificación y análisis multivariado en los métodos de control de sesgos.