



Actividad 4: Actividad 1.4

UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR
DAVID GARCÍA PÉREZ

Análisis del artículo casos y controles

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

1.- ¿Se definió adecuadamente los casos?

Si, ya que en el apartado de material y métodos esta adecuadamente escrito y explicado, ya que nos dice que eran los pacientes que acudían a consulta externa del Servicio de Cardiología del Hospital Central de Asturias, diagnosticados con fibrilación auricular (FA). Para el diagnóstico de esta arritmia se requirió la existencia de un electrocardiograma (ECG) típico, definido el mismo como presencia de ondas «f» con ritmo ventricular irregular arrítmico de base, además la realización de un ecocardiograma-Doppler en el momento del diagnóstico.

2.- ¿Los casos fueron incidentes o prevalentes?

Prevalentes, ya que estos pacientes ya estaban diagnosticados con FA desde antes.

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

Si, son los que no cumplieron con los criterios de inclusión, sin embargo, los controles no eran afectados por esa arritmia.

4.- ¿La medición de la exposición al factor de riesgo fue similar en los casos que en los controles?

Si, fueron bastante similar

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

Poco comparables, ya que el tamaño de las muestras varía en los casos (300 personas) y control (700 personas). Sin embargo, en ambos el factor de riesgo que se encontró con mayor proporción fue la hipertensión arterial. La comparación es según los criterios de inclusión para FA de los grupos por lo mismo dependerá de eso también para saber qué tan comparables son

6.- ¿Fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?

Si, ya que tuvieron la molestia de evitar cualquier tipo de sesgo;

Para evitar sesgos de selección se realizó la selección por medio de la existencia de un electrocardiograma (ECG) típico, definido el mismo como presencia de ondas

«f» con ritmo ventricular irregular arrítmico de base, además la realización de un ecocardiograma-Doppler en el momento del diagnóstico.

Para evitar el sesgo de información se realizó mediante el análisis en la historia clínica, hospitalaria o ambulatoria, de la existencia de factores de riesgo coronario conocidos, presencia o no de cardiopatía orgánica, analítica básica y electrocardiograma de 12 derivaciones.

Razón de momios

Razón por la que se consideraron varios factores de riesgo, se tomará para la resolución del problema solo el factor de riesgo de cardiopatía hipertensiva, ya que según los resultados del estudio es el factor más grave.

Tabla 2x2

	Presente	Ausente
Positivo	A.- Enfermos con prueba +	B.- No enfermos con prueba +
Negativo	C.- Enfermos con prueba -	D.- No enfermos con prueba -

Relación entre Fibrilación auricular y cardiopatía isquémica

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Cardiopatía isquémica +	60	98	158
Cardiopatía isquémica -	240	602	842
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (60/98)/ (240/602)=.6122/.3986= 1.5358 de OR

Relación entre Fibrilación auricular y valvulopatía mitral reumática

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Valvulopatía mitral reumática +	39	56	95
Valvulopatía mitral reumática -	261	644	905
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (39/56)/ (261/644)=.6964/.4052= 1.7186 de OR

Relación entre Fibrilación auricular y miocardiopatía dilatada

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Miocardiopatía dilatada +	30	42	72
Miocardiopatía dilatada -	270	658	928
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (30/42)/ (270/658)=.7142/.4103= 1.7406 de OR

Relación entre Fibrilación auricular e hipertensión arterial

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Hipertensión arterial +	150	252	402
Hipertensión arterial -	150	448	598
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (150/252)/ (150/448)=.5952/.3348= 1.7777 de OR

Relación entre Fibrilación auricular y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
VIH +	78	77	155
VIH -	222	623	845
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (78/77)/ (222/623)=1.0129/.3563= 2.8428 de OR

Relación entre Fibrilación auricular y diabetes

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Diabetes +	48	56	104
Diabetes -	252	644	896

Total	300	700	1000
--------------	------------	------------	-------------

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (48/56)/ (252/644)=.8571/.3913= 2.1903 de OR

Relación entre Fibrilación auricular y consumo crónico alcohol

	Fibrilación auricular +	Fibrilación auricular -	Total
Consumo crónico alcohol +	60	84	144
Consumo crónico alcohol -	240	616	856
Total	300	700	1000

Razón de momios (OR) = (a/b)/(c/d)

OR= (60/84)/ (240/616)=.7142/.3896= 1.8331 de OR

De todos los análisis que realizamos, el que mayor razón de momios mostró fue miocardiopatía dilatada, además, dentro de los factores de riesgo asociados a la presencia de FA, el que mayor razón de momios mostró fue, VIH

Bibliografía

Samiuc.es. (02 de 11 de 2011). Sociedad Andaluza de Medicina Intensiva, Urgencias y Coronarias. (Administrador, Editor) Recuperado el 03 de 07 de 2016, de <http://www.samiuc.es/index.php/estadisticas-con-variables-binarias/medidas-de-comparacion/odds-ratio-or.html>

Estimación de riesgo relativo. (s.f.). Obtenido de [http://web.udl.es/Biomath/Bioestadistica/Dossiers/Temas%20especiales/Odds%20Ratio/Estimacion%20del%20riesgo%20relativo%20\(formulas\).pdf](http://web.udl.es/Biomath/Bioestadistica/Dossiers/Temas%20especiales/Odds%20Ratio/Estimacion%20del%20riesgo%20relativo%20(formulas).pdf)

Notas de clase