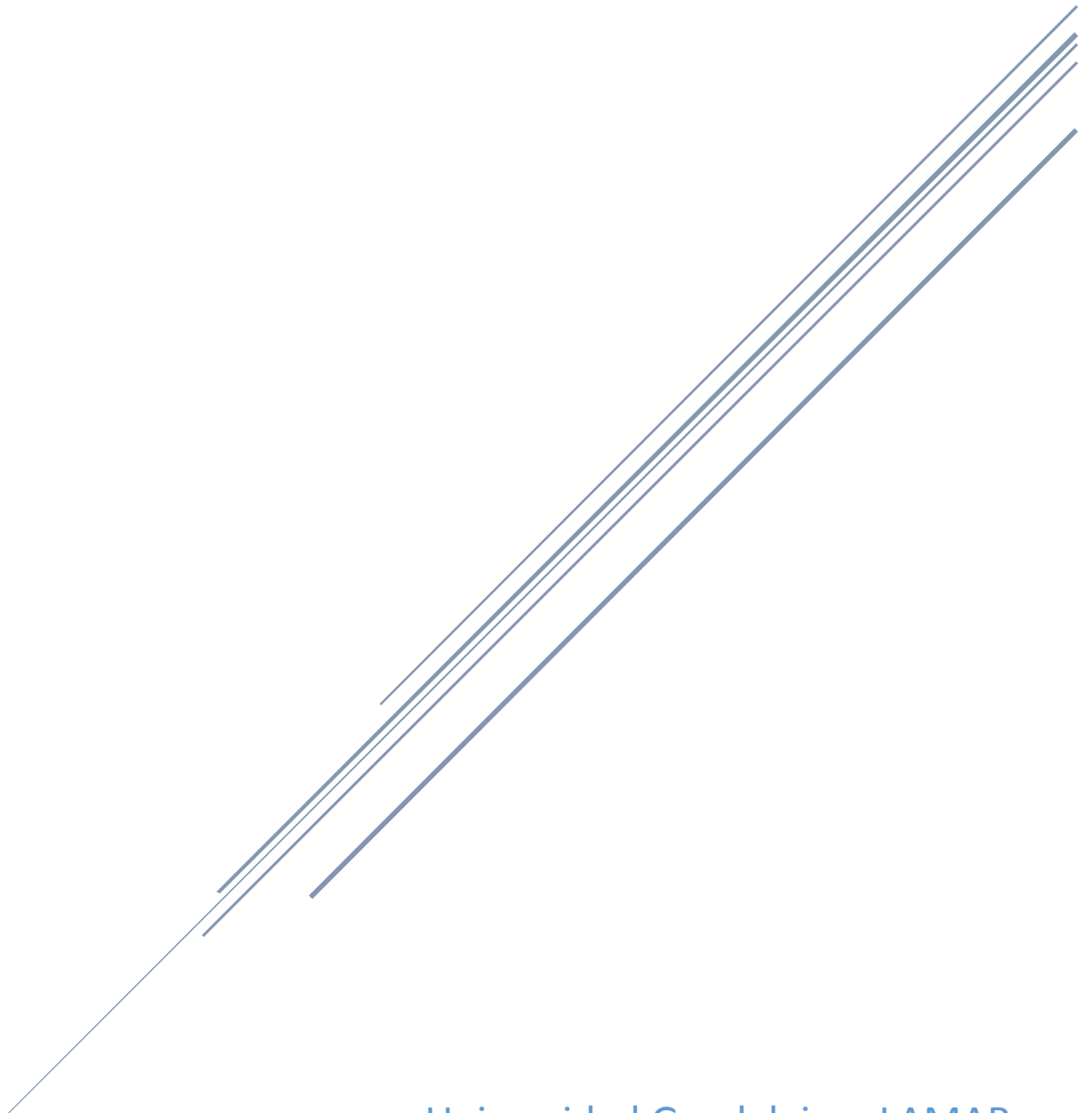


# ACTIVIDAD 4 [ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES]

Marco Antonio López Velasco



Universidad Guadalajara LAMAR  
Medicina Basada en Evidencias; Dr. Hugo

## **Estudio de la Etiología y Factores de Riesgo Asociados en una Muestra de 300 Pacientes con Fibrilación Auricular**

Este estudio se diseñó como un estudio de casos y controles no apareado en donde se pretendía estudiar la etiología de la Fibrilación Auricular así como estudiar los factores de riesgo asociados o que de alguna manera predisponen, en los expuestos a los mismos, a padecer la enfermedad.

En el grupo de los casos se incluyeron 300 pacientes, los cuales estuvieron bien seleccionados ya que el estudio definía de manera exhaustiva los criterios diagnósticos para estos pacientes. En un principio eran 350 pero por falta de expediente completo o por presencia de enfermedad (cardiopatía) poco frecuente se excluyeron 50.

Solo hubo un pequeño detalle con este estudio, en el grupo de casos (Grupo F) la mayoría de los pacientes seleccionados para el estudio no eran casos incidentes, ya que en su mayoría, 83% (250 pacientes), el diagnóstico al momento de la inclusión al estudio era de FA crónica por lo cual son pacientes no incidentes sino prevalentes. Esto podría predisponer a la aparición de sesgos como el sesgo de prevalencia.

El grupo de los controles (Grupo C) fue seleccionado de manera correcta también. Se seleccionó a una población del mismo grupo de los casos, pacientes que acudieron a una consulta al servicio de consulta de cardiología del Hospital Central de Asturias.

En ambos grupos la exposición a los factores de riesgo fue similar ya que busco la asociación a 7 factores de riesgo (Cardiopatía isquémica, miocardiopatía congestiva, valvulopatía mitral reumática, HTA, HVI, alcohol y diabetes).

Estando estos pacientes expuestos de manera similar a los factores de riesgo se puede decir que son muy comparables ambos grupos ya que las edades medias, presencia de cardiopatías y exposición a los factores son similares también.

Este estudio en mi opinión es uno que está bien fundamentado y bien realizado ya que los grupos de estudio, los factores de riesgo, etc. Fueron estudiados, incluidos de manera correcta. Todo esto para evitar la aparición de sesgos, los cuales son abundantes en este tipo de estudios.

### FA y Cardiopatía Isquémica

	FA (+)	FA (-)	Total
Cardiopatía I (+)	a.59	b.98	157
Cardiopatía I (-)	c.241	d.602	843
Total	300	700	1000

### RELACIÓN DE MOMIOS

$$a / c \bigg/ d / b = ad/bc = (59) (602) / (98) (241) = 35,518/23,618 = 1.50$$

Esto quiere decir que padecer o tener el antecedente de cardiopatía isquémica se considera como riesgo de casi el **doblo** para padecer Fibrilación Auricular.

### FA y HTA

	FA (+)	FA (-)	Total
HTA (+)	a.150	b.252	402
HTA (-)	c.150	d.448	598
Total	300	700	1000

### RELACIÓN DE MOMIOS

$$a / c \bigg/ d / b = ad/bc = (150) (448) / (252) (150) = 67,200/37,800 = 1.77$$

Esto quiere decir que padecer o tener el antecedente de Hipertensión Arterial se considera como riesgo de casi el **doblo** para padecer Fibrilación Auricular.

## FA y Valvulopatía

	FA (+)	FA (-)	Total
Valvulopatía (+)	a.40	b.56	96
Valvulopatía (-)	c.260	d.644	904
Total	300	700	1000

### RELACIÓN DE MOMIOS

$$a / c \bigg/ d / b = ad/bc = (40) (644) / (56) (260) = 25,760/14,560 = 1.76$$

Esto quiere decir que padecer o tener el antecedente de Valvulopatía en especial la reumática mitral se considera como riesgo de casi el **doblo** para padecer Fibrilación Auricular.

## FA y Diabetes

	FA (+)	FA (-)	Total
Diabetes (+)	a.48	b.56	104
Diabetes (-)	c.252	d.644	896
Total	300	700	1000

### RELACIÓN DE MOMIOS

$$a / c \bigg/ d / b = ad/bc = (48) (644) / (56) (252) = 20,912/14,112 = 2.19$$

Esto quiere decir que padecer o tener el antecedente de Diabetes se considera como riesgo del **doblo** para padecer Fibrilación Auricular.