ANÁLISIS DEL ARTÍCULO CASOS Y CONTROLES

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

*¿Se definió adecuadamente los casos?*

Si, los pacientes que acudían a la consulta externa eran los que tenían el diagnostico de fibrilacion auricular. Para el diagnóstico de esta arritmia fue necesario el electrocardiograma (ECG), lo que nos arrogo los diagnósticos de ondas «f» con ritmo ventricular irregular arrítmico de base.

*¿Los casos fueron incidentes o prevalentes?*

Prevalentes, ya tenian el diagnostico anterior de fibrilacion auricular.

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

Si, pero los controles no eran afectados por la arritmia.

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

Si, el análisis se realizó mediante el programa informático RSIGMA. Las variables cualitativas se expresan en porcentaje, en comparación con el test de la x2. Las variables cuantitativas se expresan como media más/menos desviación estándar (X – ± DE) y se compararon mediante el test de la «t» de Student.

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

Poco comparables,pesto que las muestras y las personas no son tan coincidentes, Sin embargo, el factor de riesgo que se encontró con mayor frecuencia en la hipertensión arterial.

*¿Fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?*

Si, se procuró evitar cualquier sesgo;

Para evitar sesgos de selección se realizó la selección por medio de la existencia de un electrocardiograma (ECG), 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.

*Razón de momios*

Tabla 2x2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Presente** | **Ausente** |
| **Positivo** | a ( enfermos con prueba positiva) | b (no enfermos con prueba positiva) |
| **Negativo** | c (enfermos con prueba negativa) | d (no enfermos con prueba negativa) |

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) =

OR= == **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) =

OR= == **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) =

OR= == **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) =

OR= == **1.7777 de OR**

Relación entre Fibrilación auricular e Virus de Inmunodeciencia Humana (VIH)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fibrilación auricular (+)** | | **Fibrilación auricular (-)** | **TOTAL** |
| **VIH (+)** | 78 | 77 | | 155 |
| **VIH (-)** | 222 | 623 | | 845 |
| **TOTAL** | 300 | 700 | | 1000 |

Razón de momios (OR) =

OR= == **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) =

OR= == **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) =

OR= **1.8331 de OR**

Dentro de la prevalencia de cardiopatías asociados a la presencia de FA, el que mayor razón de momios mostró fue miocardiopatía dilatada. Dentro de los factores de riesgo asociados a la presencia de FA, el que mayor razón de momios mostró fue, VIH.

# Bibliografía

*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

*Medidas de Asociación.* (1996). Obtenido de http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/eco/036608/036608-20.pdf

Notas de clase