

22-09-2016

ACTIVIDAD 4

ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES



EVELYN JANET ISAAC ROBLES
UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR

Este artículo se estudió la prevalencia, ya que se tomaron 300 pacientes que ya padecen la Fibrilación auricular y excluyeron a los pacientes con otros diagnósticos cardiológicos, dada su menor prevalencia en la muestra, para el análisis final de los datos.

En el estudio de Framingham con un seguimiento a 38 años, la incidencia bianual de FA según los grupos de edad fue del 0,5% (55-64 años), del 1,5% (65-74 años), del 3,5% (75-84 años) y del 6,5% (85-94 años).

Los factores de riesgo fueron similares en los casos que en los controles, ya que para poder seleccionar los pacientes debían tener como requisito factores de riesgo ecocardiográficos, y si faltaban con alguno de estos requisitos, eran excluidos.

La edad, el sexo masculino, la diabetes, la HTA, la IC congestiva y la valvulopatía reumática fueron factores de riesgo predisponentes para el desarrollo de esta arritmia.

También se han descrito factores de riesgo ecocardiográficos; así, en el estudio de Framingham²², el tamaño de la aurícula izquierda, la fracción de eyección y la hipertrofia ventricular izquierda eran predictores independientes de FA.

Se analizaron los siguientes factores de riesgo coronario de primer orden: Edad, sexo, hábito, hábito étlico, HTA, colesterol total, diabetes y HVI definida por los criterios electrocardiográficos de Sokolow²⁸ o por ecocardiografía cuando el grosor del septo interventricular era superior a 12 mm

El grupo de estudio formado por todos los pacientes que presentaban criterios de FA tanto paroxística como crónica, cumplían todos los criterios de inclusión y tenían realizado un ecocardiograma-Doppler en el momento del diagnóstico, y b) el grupo control, formado por el resto de los individuos de la muestra, que fue utilizado como control para el análisis final de los datos.

Así que los controles fueron seleccionados de la misma población/cohorte que los casos.

	ENFERMOS	NO ENFERMOS	
EXPUESTOS	250	50	300
NO EXPUESTOS	217	483	700
	467	533	1000

- En un estudio de casos y controles, la razón de momios es el cociente entre la oportunidad de enfermedad del grupo expuesto (o en el grupo tratado) a/b y la oportunidad de enfermedad del grupo no expuesto (o no tratado) c/d (los casos serían los enfermos al final del estudio y los controles los no enfermos):
 - **RAZON DE MOMIOS** = $\{(A/B) / (C/D)\} = \{(AD) / (BC)\}$
 - **RM** = $\{(A/B) / (C/D)\} = \{(50/250) / (483/217)\} = \{0.2/2.2\} = 0$
 - **RM** = $\{(AD) / (BC)\} = \{(50*217) / (250*483)\} = \{10850/120750\} = 0.08$