



**UNIVERSIDAD GUADALAJARA LAMAR**

**MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA**

**ACTIVIDAD 4**

**DRA. MARIA DEL CARMEN GONZALEZ  
TORRES**

**MARIA CARMEN CISNEROS BRAVO**

**LME4706**

**8° GRUPO I**

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL ESPERANZA  
LOPEZ MATEOS.**

**ACTIVIDAD 4 "ACTIVIDAD 4 "ACTIVIDAD 1.4"**

**Fecha de Entrega:** 23 de Febrero de 2017

**Objetivo de aprendizaje:**

Aprender a interpretar estudios de pruebas diagnosticas, estudios de asociación riesgo: cohorte y casos y controles.

**Introducción a la actividad**

La disponibilidad de información medica en los tiempos actuales es ilimitada, pero no toda es confiable, la investigación clínica es una practica compleja que requiere el conocimiento de los diferentes tipos de investigación y de sus características particulares para realizarse, además los médicos podemos ser objeto de la mercadotecnia de las diferentes empresas farmacéuticas y ser bombardeados constantemente con información que dice que su producto es el mejor, por ello es importante desarrollar una lectura critica que nos permita seleccionar la mejor información para guiar nuestras decisiones diagnosticas y terapéuticas y la herramienta indispensable para ello es la Medicina Basada en Evidencia.

**Instrucciones:**

Analizar el artículo de **casos y controles** y señalar si se definió adecuadamente los casos, si estos fueron incidentes o prevalentes, si los controles fueron seleccionados de la misma población/cohorte que los casos. Si la medición de la exposición al factor de riesgo fue similar en los casos que, en los controles, que tan comparables son los casos y los controles con la exposición al factor de riesgo, fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados, calcule la razón de momios.



**Casos:** 350 pacientes consecutivos diagnosticados de FA. Se requirió la existencia de un electrocardiograma (ECG) típico, definido el mismo como presencia de ondas «f» con ritmo ventricular irregular arrítmico de base.

**Controles:** se aplicaron estos mismos criterios de estudio a un grupo de 1.000 individuos **no afectados** de esta arritmia.

El estudio fue **prevalente** ya que se utilizaron casos viejos y nuevos, en el cual se recopilaba información de pacientes que acudían a el cardiólogo y en base a varios estudios descartar y dejar la población necesaria para la investigación.

La selección de la muestra fue mediante un único criterio de selección en ambos casos fue acudir por primera vez a valoración por cualquier motivo a la consulta de cardiología. La recogida de datos 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.

Es poco comparable ya que pacientes aparentemente sanos (1,000) de ellos 300 se atribuyeron a FA y solo 700 fueron casos control.

**RAZÓN DE MOMIOS:**

expuestos	300	50	a+b: 350
No expuesto	300	700	c+d: 1000

a+b+c+d: **1350**

210000/15000: **14**

**Razón de momios**

Exposición	Enfermedad		Total
	Si	No	
Si	a	b	a + b
No	c	d	c + d
Total	a + c	b + c	a + b + c + d

$$\text{Razón de momios} = \frac{[ a / b ]}{[ c / d ]} = \frac{[ ad ]}{[ bc ]}$$