

***Enfermedad de Parkinson  
temprana y tabaco:  
metanálisis***

*Marco Antonio Ramirez Aviles*

13/04/2016

LAMAR

## 1. objetivo primario de un metaanálisis

- Se definió la pregunta claramente? *Si, ya que queda claro que era resolver si tenía relación el consumo de tabaco con el parkinson temprano.*
- Se especifico la condición que se estudia: *personas de 40 a 50 años con factores de riesgo para parkinson temprano y que consuman tabaco + del modelo de efectos fijos fue de 0,55, y con un IC 95% del 0,38-0,81.*
- Se especifico la edad de la población y escenario en el cual se realiza: *De 40-50 años y personas con consumo de tabaco de manera precoz en países occidentales (5%) y Japón (10%)*

## 2. búsqueda y selección de artículos

- Se especifico la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos: *Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico. Y Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza (IC). Cuando la estimación de riesgo y su IC 95%*
- Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos: *si,*

### Criterios de inclusión

1. Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico.

2. Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza (IC). Cuando la estimación de riesgo y su IC 95% no estabandisponibles en el artículo, calculamos valores no ajustados de los datospublicados en el artículo mediante el programa EPITABLE.

3. Idioma: no se aplicó ninguna restricción de idioma.

- Fueron los estudios hechos al azar: *No, se seleccionaron de acuerdo a la edad y consumo de tabaco precoz hasta la edad adulta.*
- Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos: *no especificados en el artículo*
- Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad
- Cual fue el periodo de publicación evaluado: *10 – 20 años*

- Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en ingles: diferentes lenguajes por que se tomaron bases de múltiples países y bases de datos.
- Fue el tamaño de la población suficiente: no especifica el numero e personas incluidas en el estudio.
- Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida
- Fueron los tratamientos o exposición similares: si de acuerdo a la tabla expuesta en el artículo en todos los estudios se manejo el tiempo, edad y nivel de confianza similar.
- Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio: todos fueron a base de casos y controles.
- Se tiene información de estudios no publicados: no

### 3. Extracción de datos

- Se realizo una extracción cuidadosa de los datos: si en la cual fuera fiable porque emplearon el análisis multivariante, y estos modelos multivariantes se ajustaron para los diferentes factores de confusión y, por lo tanto, nos dan Resultados más fiables.
- Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos: no lo especifica.
- fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica: si, ya que se comprobó que el tabaco puede llegar a ser un efecto protector contra el parkinson temprano y que no tiene variable entre el precoz y tardío.
- Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes: si ya que se le puede indicar a los pacientes con factores de riesgo a consumir tabaco como neuroprotector.
- Cuáles son los beneficios daños y costos : Protector contra la aparición de parkinson temprano en las personas.

#### 4. Análisis estadístico

- Se realizó una prueba de homogeneidad: *si* ya que se tomaron todos los estudios publicados en el 2003 en busca de la relación tabaco vs parkinson, tomando en cuenta que la edad era de 40- 50 años.
- Se utilizó el análisis de efectos al azar especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva: *si*
- Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global: *Se extrajo o calculó el riesgo estimado, con su intervalo de confianza del 95% (IC 95%)*
- Se hizo metarregresión: *si*, ya que se evaluó a personas que consumen tabaco contra las que no, para un efecto protector de padecer parkinson temprano.

La tabla 2x2 no puede ser realizada ya que el artículo no menciona el total de pacientes que fueron estudiadas, así como el porcentaje de personas que fumaban y estaban expuestas al factor de riesgo de adquirir Parkinson contra las que no fumaban y estaban expuestas a la enfermedad.