

ENFERMEDAD DE PARKINSON TEMPRANA Y TABACO: METANÁLISIS

Objetivo primario de un metaanálisis

- 1.- ¿Se definió la pregunta claramente?
No, no hay ni siquiera objetivo.
- 2.- ¿Se especificó la condición que se estudia?
Asociación de la enfermedad de Parkinson temprana con el tabaco, pero no hay rango de edad.
- 3.- ¿Se especificó la edad de la población escenario de la cual se realiza?
Sólo menciona que en edad temprana pero no hay un rango y asociación entre riesgo de EPT y el hábito del tabaco.

Búsqueda y selección de artículos

- 1.- ¿Se especificó la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos?
Sí.
- 2.- ¿Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos?
No.
- 3.- ¿Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión?
No, porque no son específicos.
- 4.- ¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos?
Sí.
- 5.- ¿Fueron los estudios hechos al azar?
Personas con enfermedad de Parkinson y sin enfermedad, fumadores y no fumadores.
- 6.- ¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos?
No.
- 7.- ¿Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproducibilidad?
No.
- 8.- ¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado?
Enero 1975 a Enero 2003.
- 9.- ¿Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o sólo en inglés?
No se aplicó ninguna restricción de idioma.
- 10.- ¿Fue el tamaño de la población suficiente?
No se menciona el tamaño de la población, sólo que tomaron información de varios artículos.
- 11.- ¿Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión válida?
No existe una importante diferencia en la magnitud de riesgo del Parkinson temprano y la del Parkinson tardío.
- 12.- ¿Fueron los tratamientos o exposiciones similares?
Exposición al tabaco.

13.- ¿Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio?

No

14.- ¿Se tiene información de estudios no publicados?

No

Extracción de datos

1.- ¿Se realizó una extracción cuidadosa de los datos?

Se consultó bibliografía utilizada y se recogieron los autores citados.

2.- ¿Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos?

No se menciona

3.- ¿Fueron los encargados de la extracción cegados a las fuentes y a los autores?

No se menciona

4.- ¿Fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica?

No

5.- ¿Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes?

No

6.- ¿Cuáles son los beneficios, daños y costos?

No se menciona.

Análisis estadístico

1.- ¿Se realizó una prueba de homogeneidad?

Sí, prueba de chi al cuadrado.

2.- ¿Se utilizó el análisis de efectos al azar, especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva?

La prueba tiene una potencia estadística baja, se informó de los efectos aleatorios incluso con la ausencia de un valor significativo de la prueba de chi al cuadrado.

3.- ¿Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global?

La estimación global de todos los estudios que evaluaron el riesgo de EPT en fumadores frente a no fumadores con la aplicación del modelo de efectos fijos fue de 0.55, y con un IC 95% del 0.38-0.81.

4.- ¿Se determinaron los factores que más influenciaron el estudio?

Tabaco.

5.- ¿Se hizo metarregresión?

No.