

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS

MARIA FERNANDA RANGEL OROZCO- OCTAVO B

CORREO: Fernanda.rangel94@hotmail.com

HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE

FECHA DE ENTREGA: 13 DE ABRIL DEL 2016

ACTIVIDAD 2 “MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS PARTE 2”

DOCTOR HUGO



Este artículo no cuenta con los suficientes datos para hacer la tabla 2x2 y desarrollar las formulas en base a la tabla. En si este articulo no habla sobre los resultados cuantitativos de los factores de riesgo (el tabaco) y la enfermedad (Parkinson). Me metí a un artículo de los cuales usaron para hacer el meta análisis donde se hablaba respecto a lo anterior dicho, por lo cual los resultados obtenidos fueron los siguientes:

87	45	132
296	305	601
383	350	733

ODDS RATIO	ad / bc	0.50
SENSIBILIDAD	$a / (a + c)$; o $VP / VP + FN$	0.22
ESPECIFICIDAD	$d / (b + d)$; o $FP / FP + VN$	0.87
EXACTITUD	$[(a + d / a + b + c + d) \times 100]$	53%
VALOR PREDICTIVO POSITIVO	$a / (a + b)$; o $VP / VP + FP$	0.65
VALOR PREDICTIVO NEGATIVO	$d / (c + d)$; o $VN / FN + VN$	0.50
PREVALENCIA	$a + c / a + b + c + d \times 100$	52%

Objeto primario del meta análisis

La pregunta en este estudio fue clara, respecto a la influencia del tabaco para desarrollar EP temprana principalmente, la condición al igual fue bien especificada ya que se conocen las características de esta enfermedad respecto a en que consiste y población afectada, mas este estudio se centra en buscar cuales son los factores de riesgo que se ven asociados con esta enfermedad y su tiempo de aparición. La edad y el escenario fueron bien definidos ya que se tomo como muestra a la población que con mayor frecuencia se

ve afectada por esta enfermedad y en cuanto al escenario se tomaron en cuenta distintos estudios realizados en diferentes lugares los cuales fueron mencionados.

Busqueda y selección de artículos

La estrategia en cuanto a la selección de los artículos fue clara al mencionar cuales fueron los criterios de inclusión y exclusión de los distintos estudios, al igual que todo esto si fue definido a priori la elegibilidad de los artículos ya que no tenían todos el mismo nivel de evidencia o valor científico. Los criterios utilizados para la selección de artículos fueron apropiados, los artículos si fueron previamente evaluados, los estudios no fueron hechos al azar ya que fueron seleccionados en base a su contenido.

Yo no lei la parte donde se mencionan los sesgos de estos artículos y esto es importante ya que todo estudio epidemiológico tiene cierto riesgo de sesgo ya sea por distintas causas. Los métodos se quedan cortos al intentar asegurar la reproductibilidad, creo que podrían desarrollarse de un modo mas completo. Respecto a la pregunta de cual fue el periodo de publicación evaluado no entiendo muy bien, supongo que se refiere a los años en los que se tomaron en cuenta los distintos estudios seleccionados como criterio para formar parte de este meta análisis. Se tomaron en cuenta estudios en cualquier tipo de idioma, el tamaño de la población fue grande ya que se compararon los resultados de distintos estudios, el tiempo de seguimiento pienso que pudo haber sido mas amplio ya que se enfocaron de un modo retrospectivo en los factores de riesgo y como influenciaban en la enfermedad, mas a largo plazo no se menciona la evolución independiente de los pacientes con EP y EPT.

Los tratamientos y exposiciones fueron los mismos o difirieron solo un poco, no se posee información completa respecto a los métodos utilizados en cada estudio en este meta análisis, no se tiene información respecto a estudios no publicados.

Extracción de datos

Cada artículo fue evaluado y se realizo a mi punto de vista, una extracción de datos muy generalizada respecto al enfoque de este estudio, desconozco si fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos al igual que si fueron cegados a las fuentes y los autores, pero supongo que no en esta ultima ya que se menciona siempre de donde fue tomada la información. Estos resultados si poseen una utilidad clínica y ser aplicados en los pacientes.

Los beneficios que nos proporciona este estudio es que podemos conocer de un mejor modo los factores de riesgo y las diferencias entre EP y EPT, los daños no me resultan muy

claros, al mencionar que el tabaco no tiene como tal mucha influencia en la enfermedad las personas podrían malinterpretarlo y aumentar su consumo de modo que están en riesgo de padecer otra enfermedad.

Analisis estadístico

Si se realizo una prueba de homogeneidad en este estudio, se es mencionado. No fue utilizado o mencionado el análisis de efectos al azar, tampoco los intervalos de confianza. Los factores que influenciaron en el resultado si fueron mencionados, de hecho el estudio en si se centra en esto, como los factores de riesgo afectan la aparición y el curso de esta enfermedad.