

Universidad Guadalajara Lamar

Médico Cirujano y Partero

Medicina Basada en Evidencias

Actividad 2: Aprender a interpretar estudios de Ensayos clínicos, estudios de tamizaje y Metanalisis

Carlos Eduardo Ortiz Castañeda

Medico Preinterno del Hospital General de Occidente

LME4108

El 23 de Abril del 2015, Guadalajara, Jalisco.

META-ANÁLISIS ENFERMEDAD DE PARKINSON TEMPRANA Y TABACO

1.- Objetivo primario de un meta-análisis

* ¿Se definió la pregunta claramente?

Si, ya que el objetivo es ver si existe alguna relación entre el tabaquismo y el parkinson temprana.

* ¿Se especificó la condición que se estudia?

Si, se realizó una búsqueda de estudios donde se hablara del riesgo de parkinson temprano por fumar.

* ¿Se especificó la edad de la población y escenario en el cual se realiza?

El articulo menciona que el parkinson de edad temprana es definido entre los 21 y los 39 años asi que se sobreentiende que los gurpos que se tomaron están en estas edades.

2.- Búsqueda y selección de artículos

• ¿Se especificó la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos?

Si, estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el habito tabáquico.

Estudios que esoecificaron el riesgo relativo u Odds ratio con los intervalos de confianza. Cuando la estimación de riesgo y si IC 95% no estaban disponibles en el articulo, calculamos valores no ajustados de los datos publicados en el articulo, mediante el programa EPITABLE.

• ¿Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos?

Si, se especificaron tanto los criterios de inclusión como de exclusión para dicho artículo

• ¿Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión?

Si, pues los estudios tenían la misma hipótesis, la cual era si existía una relación entre el tabaquismo y la enfermedad de Parkinson temprana.

• ¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos?

Si, pues se menciona que cada artículo que se incluyó en el metaanalisis tenía un IC >95%

• ¿Fueron los estudios hechos al azar?

No. Pues todos tenían que tener ciertos criterios para incluirse en el estudio

• ¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos?

No se mencionan sesgos en el articulo

• ¿Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad?

No, pues no se habla de cómo se asocia explícitamente la enfermedad de Parkinson temprana con el tabaquismo ni modo en que afecta, o desencadena la enfermedad.

• ¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado?

Fue de 1975-2003

• ¿Se incorporaron meta análisis de diferentes lenguajes o solo en inglés?

No menciona los idiomas o alguna restricción de algún idioma en especial

• ¿Fue el tamaño de la población suficiente?

No lo menciona

• ¿Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida?

Si ya que en total fueron 28 años en los que se hizo la investigación, y esto como resultado da una prueba positiva y significativa de la enfermedad de Parkinson temprana y el tabaquismo.

• ¿Fueron los tratamientos o exposiciones similares?

Si, ya que el objetivo del estudio era la exposición al humo del tabaco

• ¿Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio?

No, pues solo menciona los criterios de inclusión que cada artículo tenía que tener para poderlo incluir en el metaanalisis, pero no especifica los métodos utilizados.

• ¿Se tiene información de estudios no publicados?

No, solo se consideró algunos estudios para obtener información.

3.- Extracción de datos

* ¿Se realizó una extracción cuidadosa de los datos?

No habla de los métodos solo se enfoca en el resultado obtenido

* ¿Fueron entrenadas las personas encargadas de extraerlos datos?

No se menciona información sobre las personas encargadas

* ¿Fueron los encargados de la extracción cegados a las fuentes y a los autores?

No se menciona esto en el artículo

* ¿Fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica?

Si pues en el metaanalisis se dice que el tabaquismo es un factor de riesgo importante para desarrollar enfermedad de Parkinson temprana.

* ¿Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes?

Si, pues el prevenir el consumo de tabaquismo y disminuir el riesgo ayuda a prevenir la EP temprana.

* ¿Cuáles son los beneficios daños y costos?

Los beneficios es la demostración de que el tabaquismo es un factor importante para EP temprana, los daños y los costos no se mencionan, y que fue hecho con otros estudios.

4.- Análisis estadístico

* ¿Se realizó una prueba de homogeneidad?

Si y se obtuvo un valor de p=0.52

* ¿Se utilizó el análisis de efectos al azar especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva?

Si, se utilizó un análisis de efectos que considera las variaciones entre los estudios.

* ¿Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global?

La estimación global de los efectos aleatorios fue de 0.55 y con un IC 95% del 0.37-0.81

* ¿Se determinaron los factores que más influenciaron el resultado?

Menciona algunos factores, pero no la influencia que estos tienen

* ¿Se hizo metarregresión?

No es mencionado en el estudio.

TABLA 2X2 NO ES POSIBLE REALIZARLA POR FALTA DE DATOS EN EL ESTUDIO!