

¿Se definió la pregunta claramente? Si

¿Se especificó la condición que se estudiada? si, la relación de la enfermedad de parkinson temprana y el uso de tabaco en esta.

¿Se especificó la edad de la población y escenario en el cual se analiza? si, la asociación de la enfermedad de párkinson temprana en mayores de 50 años

### 2. Búsqueda y selección de artículos

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

Se utilizaron métodos para identificar los estudios de observación de enero de 2003:

1. Repertorios informatizados (medline,psyclit,nisc mexico biblioline, current contents, best evidence y cochrane data base of systematic reviews).
2. Excerta médica y embase desde enero de 1975 a enero de 2003.
3. Se consultó la bibliografía utilizada y se recogieron los autores citados de neurólogos y epidemiólogos expertos en el tema

¿Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos? si, "Criterios de inclusión". En las que especificaron el riesgo relativo con intervalos de confianza de artículos publicados, se estudió el análisis en base a la población en los cuales no hubo restricción de idiomas ni del tiempo. En los criterios de exclusión se investigaron diferentes clínicas, casos y observaciones ecológicas con datos insuficientes estadísticos.

¿Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión? si porque seleccionaron solo los que tenían asociación entre el riesgo de ept y habido tabáquico, los estudios que especificaron el riesgo relatico con intervalos de confianza, eran artículos originales sin restricción de idioma y años.

¿Se evaluó la validez de los artículos incluidos? si, se calculo el riesgo estimado con intervalo de confianza 95%

¿Fueron los estudios hechos al azar? si, respetando los métodos de búsqueda y los criterios de inclusión y exclusión

¿Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos? si, en el mundo de la medicina hay mas de 25 000 revistas publicadas y medline solo cubre unas 4,500 menos del 20% de las publicaciones. Medline se observa una tendencia clara hacia las revistas anglosajonas , un

55% del total se extendió la búsqueda para incluir *psyclit, nisc mexico biblioline, current, best evidence y cochrane data base.*

¿Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad?  
si los estudios localizados que investigaron la enfermedad temprana fueron todos estudios de casos y controles. Este metanálisis demuestra el efecto protector del tabaco contra ept y asimismo **coincide** con los resultados obtenidos en otras revisiones.

¿Cuál fue el periodo de publicación evaluado? Hasta enero de 2003

¿Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en inglés? de todos los idiomas.

¿Fue el tamaño de la población suficiente? si se tomaron la revisión de todos los estudios sin importar el año.

¿Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida? si, porque no tenían restricción de sobre año de publicación.

¿Fueron los tratamientos o exposiciones similares? Se comparó un estudio de casos y controles en base a los pacientes con parkinson y sin parkinson, respecto al consumo de tabaco, y se hizo una comparación en los pacientes fumadores y no fumadores

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

Extracción de datos

¿Se realizó una extracción cuidadosa de los datos? Si, se calculo el riesgo estimado, con su intervalo de confianza del 95%.

¿Fueron entrenadas las personas encaradas de extraer los datos? No lo menciona el artículo.

¿Fueron los encargados de la extracción cegados a las fuentes y a los autores? no lo menciona, solo menciona como fue la extracción de datos.

¿Fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica? No ya que no existe una importante diferencia en la magnitud de riesgo del parkinson temprano y la de la del parkinson tardío.

¿Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes? no, varios estudios epidemiológicos mostraron una relación negativa entre el tabaquismo y la ep. sin embargo, otros estudios no encontraron ninguna relación significativa.

¿Cuáles son los beneficios, daños y costos?  
Ninguna.

### Análisis estadístico

¿Se realizó una prueba de homogeneidad? el grado de homogeneidad entre los estudios agrupados se valoró mediante la prueba de chi al cuadrado

¿Se utilizó el análisis de efectos al azar, especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva? no, ante la presencia de heterogeneidad significativa en la medida de efecto entre los estudios que se compararon realizaron un análisis de efecto aleatorio basado en el método descrito por DerSimonian y Laird.

¿Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global? si, 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 0,55 y con un IC de 95% del 0,38-0,81

¿Se determinaron los factores que más influenciaron el resultado?  
si, los resultados de los recientes estudios incluidos en nuestra revisión 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 en el trabajo se incluyeron todos los trabajos dado que hay pocos estudios publicados sobre el tema.

¿Se hizo metarregresión? si, las estimaciones agrupadas de los riesgos estimados se obtuvieron pesando cada estudio por la variación de su inversa en la medida de efecto en la balanza logarítmica. este método se usó para odds ratio y el riesgo relativo. este acercamiento a agrupar los resultados asume que las poblaciones de los estudios incluidos son similares y corresponden a un análisis de efectos fijos.