

ACTIVIDAD - 2

(Parcial 2)

Instrucciones:

Analizar el artículo de Metanálisis de acuerdo a la tabla 2.4

<p>1.- Se definió la pregunta claramente:</p>	<p>Sí, es clara, abarca el tema que se maneja en general, y la información explica precisamente la pregunta de investigación. Enfermedad de Parkinson temprana y tabaco: Metanálisis</p>
<p>2.- Se especificó la condición que se estudia:</p>	<p>Si, la relación de la enfermedad de Parkinson temprano en relación al uso del tabaco.</p>
<p>3.- Se especificó la edad de la población y escenario en el cual se realiza:</p>	<p>No se menciona como tal para el estudio, solo en la deficion de la enfermedad de Parkinson temprana es donde se dice que la edad de presentación es de los 21 a 39 años.</p>
<p>4.- Se especificó la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos:</p>	<p>Los estudios localizados que investigaron la enfermedad temprana fueron todos estudios de casos y controles.</p>
<p>5.- Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos:</p>	<p>Ningún estudio de cohorte investigó el tema o, por lo menos, no informó de sus resultados según la edad de inicio de los síntomas del Parkinson. Los cinco estudios incluidos tenían un efecto combinado de 0,55.</p>
<p>6.- Fueron apropiados los criterios utilizados para seleccionar los artículos de inclusión:</p>	<p>La actual revisión que aquí se presenta localizó todos los estudios, sin restricción alguna sobre el año de publicación. Por el contrario, algunas revisiones sistemáticas consideran solamente los estudios publicados en los últimos 10 o 20 años, debido a la posible mejor metodología epidemiológica.</p>
<p>7.- Se evaluó la validez de los artículos incluidos:</p>	<p>En este trabajo se incluyeron todos los trabajos, dado que hay pocos estudios publicados sobre el tema.</p>

<p>8.- Fueron los estudios hechos al azar:</p>	<p>No, porque como ya lo mencione antes hay muy pocos estudios, entonces se incluyeron todos.</p>
<p>9.- Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos:</p>	<p>Es cierto que los resultados de los recientes estudios incluidos en nuestra revisión emplearon el análisis multivariante.</p>
<p>10.- Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductividad:</p>	<p>Estos modelos multivariantes se ajustaron para los diferentes factores de confusión y, por lo tanto, nos dan resultados más fiables.</p>
<p>11.- Cuál fue el periodo de publicación evaluado:</p>	<p>Por el contrario, algunas revisiones sistemáticas consideran solamente los estudios publicados en los últimos 10 o 20 años, debido a la posible mejor metodología epidemiológica.</p>
<p>12.- Se incorporaron meta análisis en diferentes lenguajes o solo en inglés:</p>	<p>En MEDLINE se observa una tendencia clara hacia las revistas anglosajonas, un 55% del total. Dados estos inconvenientes sesgos que aportaba MEDLINE a la información, nuestra búsqueda informatizada se extendió para incluir PsycLIT, NISC México BiblioLine, Current Contents, Best Evidence y Cochrane Data base. Se completó la búsqueda informatizada con una búsqueda manual en Excerpta Medica y Embase. Para finalizar, revisamos las referencias bibliográficas de los estudios y las revisiones publicadas al respecto.</p>
<p>13.- Fue el tamaño de la población suficiente:</p>	<p>Se extrajo o calculó el riesgo estimado, con su IC 95%, de los estudios encontrados, si era factible.</p>
<p>14.- Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión válida:</p>	<p>No se menciona en el artículo.</p>
<p>15.- Fueron los tratamientos o exposiciones similares:</p>	<p>No se maneja información acerca del tratamiento, únicamente factores de riesgo (exposición). No existe una importante diferencia en la magnitud de riesgo del Parkinson temprano y la del Parkinson tardío.</p>
<p>16.- Se tiene información completo de los métodos utilizados en cada estudio:</p>	<p>La actual revisión que aquí se presenta localizó todos los estudios, sin restricción alguna sobre el año de publicación.</p>

<p>17.- Se tiene información de estudios no publicados:</p>	<p>En los últimos cincuenta años, varios estudios epidemiológicos mostraron una relación negativa entre el tabaquismo y la EP. Sin embargo, otros estudios no encontraron ninguna relación significativa. De todos estos trabajos, surgieron varias teorías acerca de la asociación entre este factor y la enfermedad.</p>
<p>18.- Se realizó una extracción cuidadosa de los datos:</p>	<p>No precisamente, porque se contaba con muy poca información.</p>
<p>19.- Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos:</p>	<p>No se menciona en el estudio.</p>
<p>20.- Fueron los encargados de la extracción cegados a la fuente y a los autores:</p>	<p>Se examinó cada trabajo localizado, para determinar si era único, la representación de re-publicaciones, re-análisis, análisis adicional o seguimiento adicional de un estudio previamente publicado. Un conjunto de artículos originados de la misma población se consideró como un estudio.</p>
<p>21.- Fueron los resultados del estudio de utilidad clínica:</p>	<p>En conclusión, no existe una importante diferencia en la magnitud de riesgo del Parkinson temprano y la del Parkinson tardío. La edad de inicio de la enfermedad no afecta a la asociación negativa. No obstante, se recomiendan estudios prospectivos sobre la forma temprana del Parkinson.</p>
<p>22.- Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes:</p>	<p>Nuestro estudio apunta hacia la inexistencia de dos etiopatogenias diferentes en la EP, la temprana y la tardía. Los estudios histopatológicos confirman que la patología de la EPT es idéntica a la tardía.</p>
<p>23.- Cuáles son los beneficios daños y costos:</p>	<p>No se menciona.</p>
<p>24.- Se realizó una prueba de homogeneidad:</p>	<p>El grado de homogeneidad entre los estudios agrupados se valoró mediante la prueba de chi al cuadrado (χ^2).</p>
<p>25.- Se utilizó el análisis de efectos al azar, especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva:</p>	<p>Una violación de esta prueba implica que los estudios agrupados difieren entre sí. Ante la presencia de heterogeneidad significativa en la medida de efecto entre los estudios que se comparan, realizamos un análisis de efecto aleatorio basado en el método descrito por DerSimonian y Laird.</p>

26.- Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global:	El análisis del efecto aleatorio considera las variaciones entre los estudios.
27.- Se determinaron los factores que más influenciaron el resultado:	Este Metanálisis demuestra el efecto protector del tabaco contra la EPT y, asimismo, coincide con los resultados obtenidos en otras revisiones, que no consideraron la edad de inicio del Parkinson.
28.- Se hizo metarregresión:	Nuestro Metanálisis evaluó el efecto del consumo de tabaco sobre el riesgo de EP con inicio temprano. Su incidencia anual llega aproximadamente al 10% de la población en riesgo de EP menor de 60 años.