

***Enfermedad de Parkinson
temprana y tabaco:
metanálisis***

Nicole Estefanía Navarro Martínez

13/04/2016

LAMAR

1. objetivo primario de un metaanálisis

- Se definió la pregunta claramente? **Si, ya que queda claro que era resolver si tenía relación el consumo de tabaco con el parkinson temprano.**
- Se especifico la condición que se estudia: **personas de 40 a 50 años con factores de riesgo para parkinson temprano y que consuman tabaco + del modelo de efectos fijos fue de 0,55, y con un IC 95% del 0,38-0,81.**
- Se especifico la edad de la población y escenario en el cual se realiza: **De 40-50 años y personas con consumo de tabaco de manera precoz en países occidentales (5%) y Japón (10%)**

2. búsqueda y selección de artículos

- Se especifico la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos: **Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico. Y Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza (IC). Cuando la estimación de riesgo y su IC 95%**
- Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos: **si,**

Criterios de inclusión

1. Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico.

2. Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza (IC). Cuando la estimación de riesgo y su IC 95% no estabandisponibles en el artículo, calculamos valores no ajustados de los datospublicados en el artículo mediante el programa EPITABLE.

3. Idioma: no se aplicó ninguna restricción de idioma.

- Fueron los estudios hechos al azar: **No, se seleccionaron de acuerdo a la edad y consumo de tabaco precoz hasta la edad adulta.**
- Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos: **no especificados en el articulo**
- Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad

- Cual fue el periodo de publicación evaluado: 10 – 20 años
- Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en ingles: diferentes lenguajes por que se tomaron bases de múltiples países y bases de datos.
- Fue el tamaño de la población suficiente: no especifica el numero e personas incluidas en el estudio.
- Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida
- Fueron los tratamientos o exposición similares: si de acuerdo a la tabla expuesta en el artículo en todos los estudios se manejo el tiempo, edad y nivel de confianza similar.
- Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio: todos fueron a base de casos y controles.
- Se tiene información de estudios no publicados: no

3. Extracción de datos

- Se realizo una extracción cuidadosa de los datos: si en la cual fuera fiable porque 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.
- Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos: no lo especifica.
- fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica: si, ya que se comprobó que el tabaco puede llegar a ser un efecto protector contra el parkinson temprano y que no tiene variable entre el precoz y tardío.
- Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes: si ya que se le puede indicar a los pacientes con factores de riesgo a consumir tabaco como neuroprotector.
- Cuáles son los beneficios daños y costos : Protector contra la aparición de parkinson temprano en las personas.

4. Análisis estadístico

- Se realizó una prueba de homogeneidad: *si ya que se tomaron todos los estudios publicados en el 2003 en busca de la relación tabaco vs parkinson, tomando en cuenta que la edad era de 40- 50 años.*
- Se utilizó el análisis de efectos al azar especialmente si la prueba de homogeneidad fue positiva: *si*
- Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global: *Se extrajo o calculó el riesgo estimado, con su intervalo de confianza del 95% (IC 95%)*
- Se hizo metarregresión: *si, ya que se evaluó a personas que consumen tabaco contra las que no, para un efecto protector de padecer parkinson temprano.*

La tabla 2x2 no puede ser realizada ya que el artículo no menciona el total de pacientes que fueron estudiadas, así como el porcentaje de personas que fumaban y estaban expuestas al factor de riesgo de adquirir Parkinson contra las que no fumaban y estaban expuestas a la enfermedad.

