

<p>¿se definió adecuadamente los casos?</p> <p>¿fueron incidentes o prevalentes?</p>	<p>El estudio fue diseñado como un estudio de casos y controles no apareado, describiéndose la frecuencia para cada variable estudiada, globalmente y de forma separada para casos, controles</p> <p>Ambos, predomina más la prevalencia con datos de cardiopatía estructural y riesgos de factores cardiovasculares.</p>
<p>¿los controles fueron seleccionados de la misma población/cohorte que los casos.?</p>	<p>Las variables cualitativas se expresan como porcentaje, comparándose con el test de la <math>\chi^2</math>. Las variables cuantitativas se expresan como media más/menos desviación estándar (<math>\bar{X} \pm DE</math>) y se compararon mediante el test de la «t» de Student. Un valor de <math>p &lt; 0,05</math> se consideró estadísticamente significativo.</p>
<p>¿Si la medición de la exposición al factor de riesgo fue similar en los casos que en los controles?</p>	<p>No ya que Se estudiaron las características generales del grupo con FA referidas a etiología y cardiopatía, factores de riesgo cardiovascular, y se establecieron análisis comparativos para el sexo, la edad (comparando mayores y menores de 65 años) y la presencia de accidente cerebrovascular. Finalmente se analizaron las diferencias estadísticas entre el grupo de estudio y el grupo control</p>
<p>¿que tan comparables son los casos y los controles con la exposición al factor de riesgo?</p>	<p>En el análisis estadístico se encontraron diferencias significativas para ambos grupos tanto en lo referente a la etiología como a la prevalencia de factores de riesgo</p>

	cardiovascular. En la figura 1 se analiza la comparación de etiologías y de factores de riesgo en el grupo con FA según el sexo.
¿fueron los métodos para controlar los sesgos de selección e información adecuados?	fueron predictores clínicos significativos de FA, duplicando el riesgo de desarrollo de esta arritmia. La presencia de miocardiopatía dilatada triplicó el riesgo de padecer esta arritmia

	Desarrollan la enfermedad	No desarrollan la enfermedad
Historia de exposición	(a) 300	(b) 700
No historia de exposición	(c) 50	(d) 300

**Razón de momios** =  $(a)(d) / (b)(c) = 90,000 / 35,000 = 2.57$