

## CARTAS AL DIRECTOR

### Aportaciones novedosas por omisión bibliográfica

**Sr. Director:** Con frecuencia vemos en revistas médicas especializadas españolas observaciones clínicas que se presentan como novedosas cuando en realidad no revisten ese carácter, ya que existen publicaciones anteriores sobre el tema. Como muestra de lo que afirmo quisiera señalar dos aportaciones al número de noviembre (número 10, 1999) de la Revista que dirige:

1. Ramírez et al<sup>1</sup> publican una nota clínica describiendo los hallazgos en un paciente de 72 años con hemosiderosis pulmonar idiopática. Los autores hacen referencia a lo excepcional de este proceso en personas mayores de 30 años y afirman que sólo han encontrado un caso con edad superior a los 30 años en la bibliografía consultada. Sin embargo, Terán et al<sup>2</sup> publicaron en la misma sección de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA en 1986 los casos de 2 pacientes de 59 y 71 años, respectivamente, que fueron diagnosticados del mismo proceso mediante estudio histológico. En la bibliografía, Ramírez et al no hacen referencia a este artículo ni a dos trabajos históricos previos referenciados por Terán et al.

2. Maté et al<sup>3</sup> describen el caso clínico de un paciente inmunocompetente de 80 años que tras un ciclo corto de corticoides desarrolló una aspergilosis pulmonar invasiva haciendo también referencia a la rareza del cuadro clínico y al hecho de que sólo han hallado la descripción en la bibliografía de 5 pacientes inmunocompetentes con este proceso. Sin entrar en la discusión de la dificultad para estudiar la situación inmunitaria de las personas ancianas y/o si en estos pacientes deberíamos denominar la situación de "aparentemente inmunocompetente"; sí hay que señalar que Durán et al<sup>4</sup> publicaron en su Revista en 1985 el caso de un paciente de 68 años inmunocompetente, sin consumo previo de corticoides o medicación inmunosupresora que desarrolló una aspergilosis invasiva, falleciendo a pesar del tratamiento con anfotericina B. En la autopsia se confirmó la bronconeumonía por *Aspergillus* sin afectación extrapulmonar. Los mismos autores hacen referencia bibliográfica a otros casos similares referenciados en la bibliografía aparentemente inmunocompetentes y que no cita en su trabajo Maté et al.

Sin duda uno de los problemas más importantes que encuentra el autor en la elaboración de un artículo científico es el sistema de búsqueda bibliográfica dada la enorme producción científica actual. Hernández Vaquero<sup>5</sup> cita hasta 5 procedimientos para conocer la bibliografía existente sobre la materia: procedimiento ascendente (localizar artículos a partir de las referencias de otros trabajos), procedimiento descendente (consulta a índices de referencia), servicio de *abstracts* (búsqueda de artículos desde palabras clave o descriptoras), búsqueda en base de datos por ordenadores (aglutina las dos anteriores) e *invisible college* (consulta con expertos en la materia con el fin de lograr información que en ocasiones no se publica dado que los re-

sultados no son significativos y son desconocidos para la comunidad científica). El sistema de búsqueda bibliográfica tiene tanta importancia en el desarrollo de una publicación que debería quedar reflejada en el apartado "Material y método".

Por desgracia, en muchas ocasiones se acude de forma rutinaria a la búsqueda MEDLINE sin consultar otras bases de datos o sistemas como EMBASE, Excerpta Medica, Science Citation Index, Index Medicus, Current Contents o Índice Médico Español (IME), por lo que se pierden referencias no citadas en MEDLINE como ocurre con muchas de las revistas de habla no inglesa. Como han demostrado recientemente Gómez Gras et al<sup>6</sup>, el problema se agrava al comprobar que el índice de concordancia entre dos revisores independientes en la identificación de artículos es pobre aunque mejora cuando de lo que se trata es de seleccionar, recuperar y evaluar la calidad de los artículos. La colaboración de documentalistas profesionales en la búsqueda bibliográfica perfecciona de forma considerable la calidad de la misma.

Un manual de estilo ampliamente utilizado en nuestro país<sup>7</sup> recomienda, además de la consulta de las bases de datos más importantes y sobre todo del Índice Médico Español, la revisión manual de los índices de las revistas de la especialidad de los años anteriores para que no pasen desapercibidos trabajos publicados previamente, como es el caso de estos dos últimos artículos en ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. La citación de trabajos publicados previamente, además de un reconocimiento al esfuerzo previo de nuestros colegas, es una consideración al propio medio que ha publicado el artículo y a sus lectores.

#### L. Borderías Clau

Sección de Neumología. Hospital San Jorge. Huesca.

1. Ramírez T, Prados C, Gómez de Terreros J, Villamor J, Álvarez-Sala R. Hemosiderosis pulmonar idiopática en paciente en edad avanzada. Arch Bronconeumol 1999; 35: 507-509.
2. Terán J, Zurbano F, Agüero R, Borderías L, Durán J, Sampetro JR et al. Hemosiderosis pulmonar idiopática. Dos casos en adultos. Arch Bronconeumol 1987; 23: 196-199.
3. Maté M, Álvarez-Sala R, Rodríguez M. Aspergilosis pulmonar invasiva en un sujeto inmunocompetente. Arch Bronconeumol 1999; 35: 513.
4. Durán J, Zurbano F, Agüero R, Borderías L, Terán J, Queipo C et al. Aspergilosis pulmonar invasiva por *Aspergillus fumigatus* en un paciente no inmunodeprimido. Arch Bronconeumol 1985; 21: 1324-1336.
5. Hernández Vaquero D. El artículo científico en Biomedicina. Normas para la publicación de trabajos (2.ª ed.). Barcelona: Ciba Geygy, 1993; 131-145.
6. Gómez E, De Villar E, Lacalle JR, Briones E, Reyes A, Álvarez R et al. Estudio de la reproducibilidad y validez de una revisión sistemática sobre cardiopatía isquémica. Med Clin (Barc) 1999; 112 (Supl 1): 74-78.
7. Referencias bibliográficas o bibliografía. En: Manual de Estilo de Medicina Clínica. Barcelona: Doyma, 1993; 62.

### Lo frecuente y lo infrecuente

**Sr. Director:** Cuando revisamos los contenidos de los últimos números de las revistas médicas que llegan a nuestras manos, es inevitable que fijemos nuestra atención en aquellos artículos que tratan temas de los cuales nosotros mismos hemos publicado algún trabajo en ocasiones previas. En el número de ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA de noviembre de 1999, Ramírez et al<sup>1</sup> comunican un caso de hemosiderosis pulmonar idiopática en un paciente de 72 años, haciendo hincapié, tanto en la introducción como en el inicio de la discusión, en la escasa frecuencia con que esta enfermedad se diagnostica en pacientes cuya edad está por encima del intervalo de los 20-30 años. De forma literal, los autores escriben: "nosotros hemos encontrado tan sólo un caso con edad superior a ese intervalo", haciendo mención a las referencias de Morgan et al y Hyatt et al, números 1 y 2 de la Nota Clínica, de los años 1981 y 1972, respectivamente. En 1993, en una nota clínica publicada en ANALES DE MEDICINA INTERNA, revista incluida ya ese año en Index Medicus, MEDLINE y Excerpta Médica, Masia et al<sup>2</sup> comunicaban dos casos de hemosiderosis pulmonar idiopática, en una mujer de 24 años y en un varón de 47, haciendo hincapié también, entre otros aspectos "atípicos", en la edad avanzada del segundo paciente. En enfermedades muy prevalentes lo infrecuente es, desde luego, infrecuente. Sin embargo, en enfermedades consideradas como rarezas, con pocos casos descritos en la bibliografía, lo infrecuente puede resultar no tan infrecuente, como los autores del artículo de ARCHIVOS oportunamente sugieren al final de la discusión. Lejos de polemizar sobre los comentarios del caso descrito, en mi opinión todos acertados, la intención de esta carta es hacer pública una reflexión sobre las revisiones bibliográficas de la literatura. En los artículos publicados en revistas médicas, es habitual que utilicemos la frase "revisando la literatura" u otra similar, sin que precisemos el método empleado, la fuente consultada, ni los años revisados. Aclarar de alguna forma estos aspectos, que pueden influir en las conclusiones de una revisión, ayudaría a conocer mejor el espectro y amplitud de las fuentes consultadas, siendo quizá conveniente hacer una breve mención sobre este punto en la "Información para los autores" que regularmente se incluye en las páginas de las distintas publicaciones.

#### J.M. Arriero

Sección de Neumología. Hospital Universitario San Juan. Alicante.

1. Ramírez T, Prados C, Gómez de Terreros Caro J, Villamor J, Álvarez-Sala R. Hemosiderosis pulmonar idiopática en paciente de edad avanzada. Arch Bronconeumol 1999; 35: 507-509.
2. Masia Canuto M, Arriero Marín JM, Gil Carbonell J, Escolano Hortelano C, Bonills Rovira F, Viguera Campuzano I. Hemosiderosis pulmonar idiopática en el adulto con buena evolución: ¿una presentación atípica? An Med Interna 1993; 10: 501-503.