

EL SIDA EN LA LITERATURA MÉDICA ESPAÑOLA (1985-1989): REVISIÓN DE SEIS PUBLICACIONES*

Tomás García-Ibáñez / Emilia Sánchez / Anna Bosch / Jordi Casabona / Andreu Segura

Programa per a la Prevenció i el Control de la SIDA. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya.

Resumen

Este artículo pretende cuantificar y describir las publicaciones sobre SIDA y/o infección por VIH realizadas en nuestro medio. Para ello se han revisado 6 publicaciones médicas españolas entre 1985 y 1989. Se han identificado 148 artículos de los que 56 eran susceptibles de tratamiento estadístico. En 38 de ellos, no figuraba ningún objetivo o bien no se hallaba explícitamente definido, 49 presentaban sesgos de distintos tipos y en 23 se detectaron errores en el uso de la terminolo-

gía epidemiológica y/o estadística. Dada la actualidad y el volumen de las publicaciones sobre el SIDA, sería conveniente aumentar la presencia y el uso de las técnicas epidemiológicas y los métodos cuantitativos, en la literatura específica que aparece en las revistas nacionales.

Palabras clave: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Revisión bibliográfica.

Introducción

El SIDA ha constituido posiblemente el fenómeno sanitario más destacado del decenio pasado. El número de artículos publicados al respecto por la literatura médica internacional ha experimentado un crecimiento extraordinario en los últimos años¹, y han aparecido incluso diversas revistas dedicadas monográficamente a esta cuestión. Muchos investigadores españoles han publicado sus observaciones y análisis en la literatura extranjera. Pero también la literatura española especializada se ha ocupado extensivamente de los problemas relacionados con el SIDA y en general con la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

Como es comprensible, y hasta cierto punto deseable, la actualidad de un problema de salud es un factor estimulante para la realización de trabajos e investi-

gaciones que pueden conducir a observaciones y conclusiones más o menos relevantes y, por lo tanto, dignas de ser sometidas a la consideración pública de colegas y estudiosos.

El presente trabajo tiene como objetivo la cuantificación y descripción de las publicaciones sobre SIDA o infección por VIH aparecidas en la literatura médica española durante el período 1985-1989.

Material y métodos

En España se editan varias publicaciones científicas periódicas susceptibles de recoger artículos sobre el SIDA; sin embargo, a efectos de este trabajo el número de revistas analizadas se limitó a seis. Los criterios de selección fueron la calidad y la difusión de las revistas, así como la representatividad de los distintos ámbitos técnicos potencialmente relacio-

nados con el SIDA. Se seleccionaron cuatro publicaciones incluidas en el Index Medicus: Medicina Clínica (MC), Revista Clínica Española (RCE), Anales Españoles de Pediatría (AEP) y Gaceta Sanitaria (GS). Se añadieron, además, dos publicaciones que a pesar de no estar indexadas, constituyen un canal de comunicación científica en el ámbito de las enfermedades infecciosas y de la asistencia primaria: Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (EIMC) y Atención Primaria (AP), respectivamente.

Se identificaron todas las publicaciones relacionadas con el SIDA aparecidas desde 1985 a 1989, de las revistas seleccionadas. Como criterio de inclusión se utilizó la aparición en el título o en el resumen de las palabras clave: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) o Virus de la Inmunodeficiencia Humana tipo 1 (VIH 1) o tipo 2 (VIH 2). A efectos de disponer de la mínima información nece-

* Los resultados parciales de este trabajo fueron presentados en la VIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Santiago de Compostela (Mayo 1989).

Correspondencia: Dr. Jordi Casabona. Programa per a la Prevenció i el Control de la SIDA. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Travessera de les Corts, 131-159. 08028 BARCELONA.

Este artículo fue recibido el 20 de julio de 1990 y fue aceptado, tras revisión, el 26 de julio de 1991.

saría para la descripción de los trabajos, se incluyeron únicamente aquellos publicados en cualesquiera de las secciones existentes en las revistas, excluyéndose las cartas al director.

La búsqueda se realizó revisando manualmente cada una de las revistas mencionadas publicadas durante el período de estudio.

Para la evaluación de los artículos relacionados con el SIDA o con la infección por VIH se utilizó un cuestionario previamente validado (diez artículos seleccionados al azar fueron evaluados con dicho cuestionario por todos los autores de este trabajo), en el que se recogía y codificaba información referente a la temática, procedencia, número de autores, número de referencias bibliográficas, definición de los objetivos del estudio, y existencia, pertinencia y características de los análisis estadísticos, así como sobre la presencia de posibles sesgos o errores en el uso de la terminología epidemiológica, en los artículos en que fue posible. Cada uno de los artículos fue revisado independientemente por dos de los autores.

Los datos recogidos se procesaron y analizaron mediante el paquete estadístico SPSS/PC+.

Resultados

Durante el período de estudio se publicaron en las 6 revistas seleccionadas un total de 4.920 artículos, de los cuales 148

(3,0%) correspondieron a diferentes aspectos del SIDA o de la infección por VIH.

Las tablas 1, 2 y 3 muestran la distribución de los 148 artículos por revista y año, los temas tratados en los mismos y su procedencia, respectivamente.

De los 148 artículos identificados, que cumplían los criterios de inclusión, 41 de ellos (27,7%) correspondían a artículos de opinión, editoriales y revisiones; 50 (33,8%) a descripciones de caso/s clínico/s; 56 (37,8%) eran estudios de prevalencia, series de casos y modelos matemáticos, todos ellos susceptibles de análisis estadístico; y 1 (0,7%) correspondía a la transcripción de una sesión clínico-patológica.

La media del número de autores fue de $5,24 \pm 3,15$ (rango 1-28), siendo la mediana de 6. La media del número de referencias bibliográficas fue de $30,10 \pm 21,82$ (rango 5-119) con una mediana de 23.

En los 56 artículos susceptibles de tratamiento estadístico (tanto descriptivo como analítico), se revisó la metodología empleada. Los objetivos del trabajo se hallaban explícitamente definidos en 18 (32,1%), mientras que en 26 (46,4%) no estaban descritos de forma explícita y en los 12 restantes (21,4%) no figuraba definido ningún objetivo.

8 artículos (14,3%) carecían de tratamiento estadístico. En 37 artículos (77,1%) se observó la utilización de una prueba estadística adecuada, mientras que en 7 (14,6%) se aplicó una prueba estadística incorrecta, y en los 4 restantes (8,3%) no

constaba la realización de ningún análisis estadístico, aunque sí contenían estadística descriptiva.

De los 44 artículos con test estadístico, los niveles de significación se explicitaron en 27 de ellos (61,4%), y en 9 (20,4%) se calculó el intervalo de confianza.

Se hallaron sesgos de distintos tipos en 49 artículos (87,5%), en la mayoría de los casos (67,9%) no referidos por los autores. Los sesgos observados con mayor frecuencia fueron los de selección de la población objeto de estudio (66,1%).

Finalmente, se detectaron errores en el uso de la terminología epidemiológica y estadística en 23 artículos (41,1%). Los más frecuentes fueron la confusión entre incidencia (nuevos casos) y prevalencia (casos existentes) en 15 artículos (65,2%), y entre estudio prospectivo (seguimiento) y estudio transversal (no seguimiento) en 4 artículos (17,4%).

Discusión

La información analizada no permite valorar el interés que ha merecido el SIDA para estas publicaciones. Únicamente conocemos un análisis similar correspondiente a los artículos publicados durante 1988 en JAMA. En este caso la proporción de artículos referentes al SIDA o a la infección por VIH —excluidas las cartas al director fue del 11,01%².

Este porcentaje, para el conjunto de las

Tabla 1. Distribución de los artículos relacionados con el SIDA publicados en revistas españolas (1985-89), según revista y año

Revista	1985			1986			1987			1988			1989			Total		
	n	N	%	n	N	%	n	N	%	n	N	%	n	N	%	n	N	%
Medicina Clínica (Barcelona)	2	362	0,5	14	376	3,7	29	374	7,7	25	345	7,2	16	329	4,9	86	1786	4,8
Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica	0	50	0,0	1	58	1,7	6	128	4,7	7	113	6,2	5	127	3,9	19	476	4,0
Revista Clínica Española	2	204	1,0	5	200	2,5	6	211	2,8	11	204	5,4	5	199	2,5	29	1018	2,8
Gaceta Sanitaria	0	55	0,0	0	56	0,0	1	21	4,8	2	41	4,9	0	31	0,0	3	204	1,5
Anales Españoles de Pediatría	1	146	0,7	1	161	0,6	3	209	1,4	2	263	0,8	3	262	1,1	10	1041	0,9
Atención Primaria	0	54	0,0	0	42	0,0	0	93	0,0	1	87	1,1	0	119	0,0	1	395	0,2
Total	5	871	0,6	21	893	2,4	45	1036	4,3	48	1053	4,6	29	1067	2,7	148	4920	3,0

n: número de artículos referidos al SIDA o a la infección por VIH

N: número total de artículos

%; (n/N) 100

Tabla 2. Distribución de los artículos publicados según su temática

Temática	N	%
Clínica	82	55,4
Epidemiología	28	18,9
Aspectos biológicos básicos	16	10,8
Laboratorio	8	5,4
Tratamiento	4	2,7
Prevención	3	2,0
Aspectos sociales, legales y económicos	2	1,4
Artículos globales	5	3,4
Total	148	100,0

publicaciones revisadas en nuestro estudio, se incrementa cada año hasta 1988. El ligero descenso correspondiente a 1989 puede traducir una disminución del interés de los autores potenciales, un mayor rigor en la selección de originales o ambas cosas. También puede deberse a otras causas como, por ejemplo, la publicación de trabajos en revistas más específicas sobre determinados aspectos, o quizás la publicación de más trabajos en revistas extranjeras. En ningún caso refleja, sin embargo, una disminución del problema en nuestra población puesto que éste no ha dejado de aumentar³.

La diferencia de los porcentajes de las seis revistas consideradas es notable. Las características de las publicaciones, las áreas de interés y cobertura de las mismas pueden justificar, en parte, estas diferencias.

En cuanto a la procedencia de los trabajos, destaca la baja proporción de los realizados en el ámbito de la asistencia extrahospitalaria y de las administraciones sanitarias. El hecho de que el mayor número de casos de SIDA se atiende en hospitales, justificaría un mayor número de publicaciones procedentes de este sector. La cobertura de las revistas analizadas corresponde también en gran par-

te al ámbito hospitalario o universitario-hospitalario.

La temática abordada se corresponde con la orientación principal de las revistas que han publicado el mayor número de artículos, aunque destaca el porcentaje dedicado a cuestiones epidemiológicas. Sin embargo, son muy pocos los trabajos que tienen como objeto la descripción y el análisis en base poblacional.

En cuanto a los artículos con una orientación cuantitativa sorprende que en casi uno de cada cinco no figuren definidos los objetivos y que en las dos terceras partes no se hayan descrito de forma explícita.

Por lo que se refiere al análisis estadístico, el que 8 artículos no lo efectuaron no significa, forzosamente, que se trate de trabajos inválidos o irrelevantes, sobre todo cuando para alcanzar los objetivos propuestos el análisis estadístico no era imprescindible. Sin embargo, destaca el hecho de que 7 trabajos usaran incorrectamente una prueba estadística. Asimismo, sólo 9 artículos aportaron el intervalo de confianza correspondiente junto al nivel de significación estadística aceptado. Esta especificación figuraba en 27 de los 44 trabajos que incluían algún tipo de análisis estadístico. Es posible que la actua-

lidad del tópico influyera en el relajamiento de los criterios formales de publicación de originales.

El hecho de que en la mayoría de los casos no se reconocieran los sesgos a los que estaban expuestas las observaciones no parece ser privativo de la temática objeto de estudio⁴⁻⁶.

El sesgo observado con frecuencia es el de selección —al estudiar muestras de pacientes visitados por los autores— y, consecuentemente, la generalización inadecuada de los resultados a una población diana casi siempre desconocida.

Aunque el uso de métodos cuantitativos y de análisis estadístico ha experimentado un notable incremento en los últimos años⁷, la proporción de trabajos con deficiencias formales y conceptuales es todavía elevada.

El carácter eminentemente multidisciplinario del SIDA ha facilitado la integración de la investigación en el ámbito de las ciencias básicas y de las conductuales, con los estudios clínicos y epidemiológicos. La potenciación de colaboraciones entre distintos profesionales (clínicos, epidemiólogos, psicólogos,...) podría subsanar algunas de las limitaciones encontradas en esta revisión, —por otra parte no exclusivas del SIDA— y mejorar el planteamiento y elaboración de los trabajos publicados en nuestro medio.

Tabla 3. Distribución de los artículos publicados según su procedencia

Procedencia	N	%
Servicios clínicos hospitalarios	120	81,1
Laboratorios hospitalarios	17	11,5
Administraciones sanitarias	7	4,7
Instituciones universitarias	3	2,0
Asistencia primaria	1	0,7
Total	148	100,0

Bibliografía

1. Kubin RH. Enough about AIDS: another letter about AIDS. *JAMA* 1989; 261: 556-7.
2. Tunkel AR. JAMA and AIDS. Too much? Not enough? *JAMA* 1989; 262: 2229-30.
3. Anónimo. SIDA en España. Actualización a 30-3-90. Plan Nacional contra el SIDA. *Ministerio de Sanidad y Consumo*. Mimeografiado. Madrid, sin fecha de edición.
4. DerSimonian R, Charette LJ, McPeck B, Mosteller F. Reporting on methods in clinical trials. *N Engl J Med* 1982; 306: 1332-7.
5. Alvarez-Dardet C, Mur P, Gascón E, Nolasco F, Bolívar F. La investigación clínica en España: tipos de diseños utilizados. *Med Clin (Barc.)* 1987; 89: 221-3.
6. Caballero L, Oliveiros S, Iruela L, Baca E. Problemas metodológicos en publicaciones españolas sobre estudios clínicos en psicofármacos. *Med Clin (Barc.)* 1990; 94: 318.
7. Martín M, Sanz F, Andreu D. Efecto de la introducción de la bioestadística en el curriculum de los estudios de medicina. Análisis de una década en la revista *Medicina Clínica (Barcelona)*. *Med Clin (Barc.)* 1982; 79: 273-6.