

Cartas al director

Obligación de una declaración de conflictos de intereses veraz**Obligation of a truthful declaration of conflicts of interest**

Sr. Director:

He leído la carta publicada en su revista titulada *Vacunación antigripal como medida más efectiva para hacer frente al impacto clínico y económico de la gripe*¹, y me ha llamado la atención que los autores no declaren ningún conflicto de intereses. En los últimos 3 años y de las compañías que comercializan la vacuna antigripal (Seqirus, Sanofi y GSK), el Dr. Alberto Pérez-Rubio ha recibido 27.403 euros y el Dr. José María Eiros 19.434 euros. Estos pagos se pueden consultar en el apartado de transparencia de dichas compañías farmacéuticas.

Conozco que son ustedes muy estrictos en lo concerniente a la declaración de conflictos de intereses² y que explicitan claramente en las normas de publicación la obligación de hacerla.

La credibilidad y la confianza son valores que no podemos perder en la comunidad científica ni en el entorno profesional. La ausencia de una declaración de conflictos de intereses veraz contribuye a su deterioro, siendo un grave y persistente problema, también en el ámbito internacional³.

Por los motivos antes referidos, y por ser el objeto del artículo un medicamento comercializado por las empresas implicadas en tales conflictos, sería conveniente la petición de explicaciones a los autores, la retractación de su carta y la publicación de esta.

Contribuciones de autoría

R.J. Sánchez Sánchez es el único autor de la carta.

Financiación

Ninguna.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. López-Gobernado M, Pérez-Rubio A, Eiros JM. Vacunación antigripal como medida más efectiva para hacer frente al impacto clínico y económico de la gripe. *Gac Sanit.* 2020. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.07.005>.
2. Normas éticas de Gaceta Sanitaria. Disponible en: <https://gacetasanitaria.org/contenidos/pdf/normas.eticas.pdf>.
3. Bauchner H, Fontanarosa PB, Flanagin A. Conflicts of interest, authors and journals. New challenges for a persistent problem. *JAMA.* 2018;320:2315–8.

Roberto José Sánchez Sánchez

Plataforma NoGracias, España

Correo electrónico: robertojosesan@yahoo.es

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.09.010>

0213-9111/ © 2020 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Incidencia de infección por SARS-CoV-2 en la comunidad y su impacto en la primera semana de reapertura de colegios en Cataluña**Incidence of SARS-CoV-2 infection and its impact on the first week of reopening schools in Catalonia**

Sr. Director:

El Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo de 2020, que declaraba el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, incluyó el cierre de colegios como parte de las medidas para reducir la transmisión del virus en España. En el mes de septiembre se han reabierto los colegios, generando un debate sobre la idoneidad del momento para esta reapertura. Por un lado, es plausible que el cierre de los colegios tenga un impacto negativo en la infancia, al afectar a su socialización, educación y salud mental¹. Por otro lado, están aquellos que valoran la importancia del regreso escolar, pero consideran que las cifras de infección comunitaria actuales son demasiado elevadas para reabrir porque los entornos cerrados y poco ventilados se ha demostrado que incrementan el riesgo de infección². Con los resultados preliminares de los estudios poblacionales y de los realizados en colegios todavía no se ha podido determinar el papel que desempeñan los/las niños/as en la transmisión del virus. También se considera que las vías de transmisión fecal-oral³ y por aerosoles⁴

podrían ser importantes en este grupo de población. La incidencia de la infección por SARS-CoV-2 en la comunidad puede asociarse con el número de casos identificados en las aulas, aunque todavía existe una falta de evidencia sobre la transmisión de la infección por SARS-CoV-2 en el entorno escolar.

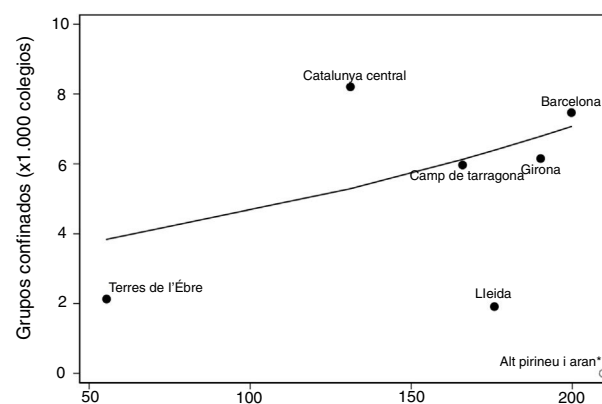


Figura 1. Relación entre la incidencia acumulada de COVID-19 por cada 100.000 habitantes en Cataluña (31 de agosto a 13 de septiembre de 2020) y el número de grupos de alumnos confinados por cada 1000 colegios (14 a 18 de septiembre de 2020). La región sanitaria Alt Pirineu i Aran se excluye del análisis.