

# Nefrología Basada en la Evidencia y el patrocinio de las revistas médicas

Carlos Quereda Rodríguez-Navarro<sup>1</sup>, Fernando García López<sup>2</sup>, Vicente Barrio Lucía<sup>2</sup>, Alberto Martínez Castelao<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Director de la Revista Nefrología. <sup>2</sup>Coordinadores del Grupo Nefrología Basada en la Evidencia. <sup>3</sup>Presidente de la Sociedad Española de Nefrología

Nefrología 2009;29(Sup. Ext. 1):7-8.

El continuado aumento del conocimiento médico y las heterogéneas necesidades de formación continuada están condicionando un crecimiento exponencial de información biomédica, que se difunde hacia los profesionales utilizando diferentes medios de transmisión de conocimiento (como revistas médicas en papel y digitales, Internet o bases de datos).

Por otra parte, este aumento de información se caracteriza por su heterogeneidad (tanto en la calidad metodológica como en aspectos formales) y complejidad (como los sofisticados métodos de diseño y de análisis matemático de los resultados o la agregación de los mismos para aumentar la potencia estadística en las técnicas del metanálisis). Por otra parte, la presencia de sesgos no siempre es fácil de detectar.<sup>1,2</sup> De especial importancia, dada la estructura de promoción de la investigación clínica, son los sesgos de publicación (tienen más probabilidades de ser publicados los artículos que muestran resultados positivos),<sup>3,5</sup> y de patrocinio (tienen más posibilidades de difundirse los resultados que interesan a la empresa patrocinadora).<sup>6-9</sup>

En definitiva, se está generando una verdadera inflación de información, frecuentemente acrítica y mal estructurada, que en realidad dificulta el acceso a lo realmente pertinente para que los médicos objetiven la base científica real, obtenida por investigación clínica rigurosa, de los procedimientos diagnósticos o terapéuticos utilizables en el cuidado de los pacientes. Y esto se produce en el contexto de una agobiante falta de tiempo disponible para la formación (a causa de la creciente demanda asistencial y de la falta de reconocimiento oficial de esta necesidad por parte de las autoridades sanitarias).

Precisamente éste es el problema concreto que pretende contribuir a resolver el movimiento que se ha dado en llamar Medicina Basada en la Evidencia (MBE): proporcionar metodología para objetivar y jerarquizar el conocimiento y dotar al médico de instrumentos que faciliten la localización de las mejores intervenciones disponibles para el cuidado de sus enfermos, de modo que se pueda conocer su nivel de eficacia y seguridad y su base científica, en apoyo del acto médico y del aprendizaje de la medicina.<sup>10-12</sup>

**Correspondencia:** Carlos Quereda Rodríguez-Navarro

Director de la Revista Nefrología.  
Servicio de Nefrología.  
Hospital Ramón y Cajal. Madrid.  
revistanefrologia@senefro.org

La Sociedad Española de Nefrología ha impulsado el desarrollo de un grupo que pretende difundir técnicas (pero sobre todo hábitos) de análisis crítico de la literatura clínica nefrológica, como base de los procesos de toma de decisión médica, realizando una colección de artículos relevantes de la literatura nefrológica, sintetizados y evaluados con criterios de MBE (resúmenes estructurados) y fomentando la utilización de métodos de síntesis de conocimiento biomédico (revisiones sistemáticas o metanálisis).<sup>13</sup>

En este contexto, nace el sitio web ([www.senefrobe.org](http://www.senefrobe.org)) y los suplementos de Nefrología Basada en la Evidencia y se percibe una progresiva implantación de esta metodología en trabajos y publicaciones.<sup>14,15</sup> Creemos que el resultado inicial de este proyecto, en el contexto de dificultades objetivas, ha sido razonablemente bueno y que, en líneas generales, puede valorarse positivamente lo realizado y aspirar a consolidar y extender algunos de los logros iniciales.

Es evidente que el mantenimiento de un sitio web y la publicación periódica de suplementos de NEFROLOGIA, plantean inmediatamente el problema de su mantenimiento económico. El problema de la financiación, afecta a toda la estructura de formación continuada de las Sociedades médicas (congresos, cursos, publicaciones) y podemos decir, sin que esto pueda considerarse un ejercicio de simplificación, que los recursos disponibles dependen casi en exclusiva de la industria farmacéutica (por la práctica ausencia de la administración pública en la cobertura de estas necesidades).

La supervivencia financiera de las Revistas biomédicas depende decisivamente de la publicidad de medicamentos o dispositivos utilizados en la especialidad. Sin embargo, y a pesar de esta relación tan determinante para que los productos editoriales puedan ser difundidos, éstas consiguen mantener su independencia científica gracias a la utilización de prácticas (entre ellas, la evaluación por pares de los trabajos de investigación publicados) y convenios de buena práctica y ética editorial, además de una actitud generalizada de la industria farmacéutica de respeto a esa independencia. No obstante, el riesgo existe y la atención de los editores y directivos de las Sociedades Médicas, debe ser permanente para garantizar su libertad de criterio y actuación. Personalidades como Marcia Angell, exeditora del *New England Journal of Medicine*, y Richard Smith, exeditor del *British Medical Journal*, entre otros, han denunciado la utilización de la publicación científica como parte de la política de *marketing* comercial de algunas industrias farmacéuticas.<sup>16-18</sup>

Si estos aspectos de garantía de independencia son esenciales para cualquier publicación, sin duda lo son más para un producto que pretende analizar críticamente y plasmar, de forma sistemática y estructurada, los resultados de investigación clínica, que son seleccionados en la medida de su utilidad potencial en la práctica médica nefrológica.

Por ello tenemos que saludar como un hecho especialmente importante, el que, a partir de este número, los suplementos de Nefrología Basada en la Evidencia (NBE) de la Revista Nefrología se editarán con la colaboración exclusiva de la Fundación Renal (FRIAT), institución sin ánimo de lucro que tiene entre sus fines el fomento de la investigación y la difusión de la misma.

Nos satisface, especialmente, que una entidad que, hasta ahora se ha caracterizado fundamentalmente por la promoción de la investigación experimental en Nefrología, apoye este instrumento, que lo que pretende, modestamente, pero también con la ambición del mayor rigor, poner en manos de los nefrólogos resúmenes de literatura nefrológica, que contienen, de forma concisa, los elementos clave para decidir la adecuación de las principales intervenciones diagnósticas y terapéuticas, realizar trabajos de investigación secundaria (revisiones sistemáticas, metanálisis) y divulgar aspectos metodológicos y clínicos de utilidad para el nefrólogo clínico. NBE es, pues, un instrumento de formación continuada y de investigación secundaria,<sup>13,15</sup> configurando un producto editorial moderno que aspiramos sea de calidad y utilidad creciente para el nefrólogo clínico.

Los que trabajamos en este proyecto no nos sentimos ahora más independientes y críticos que cuando nuestros suplementos eran financiados por la industria farmacéutica, pero agradecemos a la FRIAT que, con la confianza depositada en nosotros, haga que ese compromiso sea más explícito y objetivo. Creemos que esta iniciativa constituye una novedad editorial que dota a nuestros productos de un valor añadido de gran importancia estratégica, del que no existen muchos precedentes.

Iniciativas semejantes deberían ser analizadas por agencias y otras instituciones que se dedican a la promoción de la investigación. Es importante impulsar la investigación biomédica, pero también que sus hallazgos lleguen al clínico en las condiciones que permitan el conocimiento más simple y objetivo (basado en el análisis de las mejores evidencias) de la validez de las intervenciones, y pongan de manifiesto sus limitaciones y las «zonas grises» de conocimiento que conviene aclarar con investigación.

En definitiva, nos congratulamos de este acuerdo FRIAT-S.E.N. y esperamos que los resultados redunden en el beneficio de ambas instituciones. Lo que sí podemos garantizar es que trabajaremos arduamente para lograrlo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Haynes B, Haines A. Barriers and bridges to Evidence Based. Clinical Practice BMJ 1998;317:273-6.
- Simes RJ, Berlin JA, Gopalan R, Matthews DR: Publication bias in clinical research. Lancet 1991;337:867-72.
- Chalmers I. Underreporting research is scientific misconduct. JAMA 1990;263(10):1405-8.
- Huston P, Moher D. Redundancy, disaggregation, and the integrity of medical research. Lancet 347: 1024-1026, 1996.
- Whittington CJ, Kendall T, Fonagy P, Cottrell D, Cotgrove A, Boddington E. Selective serotonin reuptake inhibitors in childhood depression: systematic review of published versus unpublished data. Lancet 2004;363:1341-5.
- Barnes DE, Bero LA. Why review articles on the health effects of passive smoking reach different conclusions. JAMA 1998;279(19):1566-70.
- Yank V, Rennie D, Bero LA. Financial ties and concordance between results and conclusions in meta-analyses: retrospective cohort study. BMJ 2007; 335(7631):1202
- Psaty BM, Furberg CD, Ray WA, Weiss NS: Potential for conflict of interest in the evaluation of suspected adverse drug reactions: use of cerivastatin and risk of rhabdomyolysis. JAMA 2004;292:262-31.
- Dai C, Stafford RS, Alexander GC: National trends in cyclooxygenase-2 inhibitor use since market release: nonselective diffusion of a selectively cost-effective innovation. Arch Intern Med 2005;165:171-7.
- Evidence-Based Medicine working group: Evidence-Based Medicine: a new approach to teaching the practice of medicine. JAMA 1992;268:2420-5.
- Sackett DL, Rosenberg WM, Muir JA, Scott W: Evidence-Based Medicine: what it is and what it isn't. BMJ 1996;312:71-2.
- Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. Evidence Based Medicine. How to Practice and Teach EBM. 2005, 3ª Ed. Elsevier. Churchill Livingstone. Edinburgh.
- Quereda C, Pascual J, García-López F, Alcázar R, et al . Nefrología basada en investigación clínica: bases conceptuales para la constitución de un grupo de trabajo en Nefrología Basada en la Evidencia de la Sociedad Española de Nefrología. Nefrología 2006;26(2):7-16.
- Quereda C, García López F, Barrio V, Alcázar R, Pascual J. Grupo Nefrología Basada en la Evidencia : propuestas organizativas Nefrología 2007;27(Sup 1):1-5
- Barrio V, García López F, Quereda C. Los suplementos de Nefrología Basada en la Evidencia como un instrumento para la formación continuada. Nefrología 2008;28(sup 2):1-2
- Scherer FM. The Pharmaceutical Industry. Prices and Progress. N Engl J Med 2004;351:927-32.
- Smith R. Medical Journals are an extension of the marketing Arm of Pharmaceutical Companies. PLoS Medicine 2005;2:100-2
- Marcia Angell. The truth about drug companies. The New York Rev of Books 2004;51:343-98.