

La importancia de las series de casos

The importance of case series

Alejandro Piscoya^{1,2,a}

¹ Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente. Lima, Perú.

² Unidad de Revisiones Sistemáticas y Metanálisis, Guías de Práctica Clínica y Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Universidad San Ignacio de Loyola. Lima, Perú.

^a Editor Principal

Desde que la Medicina Basada en la Evidencia llegó para quedarse hace ya casi tres décadas, la calidad de la información que se publica ha tomado un rol preponderante en la toma de decisiones de qué leer. Dentro de este contexto los reportes de caso y las series de casos redujeron su capacidad de atraer lectores y ser aceptados en las revistas.

Sin embargo, la Medicina Basada en la Evidencia no desapareció las series de casos ni las relegó a un segundo nivel, simplemente estableció que hay un lugar para cada diseño sin que este deje de ser Evidencia, los niveles más altos como las revisiones sistemáticas y los ensayos clínicos son diseños muy poderosos en la evaluación de terapias y por eso se consideran en lo más alto de la pirámide de la evidencia pero es necesario reconocer cuál es el rol de las series y los reportes de caso ⁽¹⁾.

Son conocidos los primeros reportes y series de caso de algunos agentes patógenos como el Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o el *Helicobacter pylori* o descripciones de efectos no conocidos de fármacos como el sildenafil, por esto es importante resaltar el lugar de estos estudios, sirven para describir nuevas enfermedades, detectar efectos adversos de drogas, estudiar mecanismos de las enfermedades entre otras.

En países como el nuestro donde la investigación es escasa, con frecuencia la primera línea de investigación es la descripción de casos, lo que da pie a que se generen ideas de investigación que permitan investigar alguna asociación con algún diseño descriptivo e incluso analítico, también tenemos aún algunas patologías que

no son muy comunes y requieren una descripción de los pocos casos presentados, lo mismo pasa con técnicas novedosas de endoscopia en las cuales los números son pequeños para intentar un ensayo clínico por ejemplo.

Sin embargo, es importante reconocer que no todos los reportes de caso pueden publicarse actualmente y algunos deben definitivamente discontinuarse como la descripción de un caso no tan infrecuente como excusa para una revisión narrativa no estructurada de la literatura que no podría publicarse de otra manera. ¿Cómo ponemos los límites? Preguntándonos cuál es la importancia de lo que observamos, si no está descrito adecuadamente en la literatura nacional e internacional o si son presentaciones inusuales que deban hacernos pensar en un nuevo factor común que debamos investigar, esto debe quedar claramente descrito en la discusión del reporte pues es la justificación de por qué se le publica ⁽²⁾.

En este número presentamos varias series de casos, algunos son patologías infrecuentes que ameritan una descripción detallada de sus características como son el sarcoma de Kaposi cutáneo con compromiso gastrointestinal ⁽³⁾ que viene desde el Hospital Cayetano Heredia, reconocido por atender pacientes con enfermedades infecciosas que llegan de todo el país; dos interesantes descripciones desde Costa Rica, la hepatopatía por déficit de alfa 1 antitripsina ⁽⁴⁾ y los tumores sólidos pseudopapilares ⁽⁵⁾ y desde México, estreñimiento crónico y patología anorrectal adquirida en niños ⁽⁶⁾, este último de importancia adicional pues los estudios en niños siguen siendo poco frecuentes y son necesarias descripciones completas antes de plantear la realización de estudios con un mayor número de

pacientes o que requieran alguna intervención. La última serie de casos es sobre una técnica endoscópica, prótesis metálicas autoexpandibles en malignidad esofágica ⁽⁷⁾ un tema poco frecuente en nuestro medio por poca disponibilidad de estos accesorios, pero cuya utilidad requiere ser descrita.

En resumen, aunque preferimos recibir y publicar artículos de diseños avanzados como ensayos clínicos y revisiones sistemáticas, aún creemos que existe el espacio para las series de caso en condiciones que requieran una descripción inicial detallada que genere ideas para continuar investigando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vandenbroucke JP. In defense of case reports and case series. *Ann Intern Med.* 2001;134(4):330-4.
2. Cohen H. How to write a patient case report. *Am J Health Syst Pharm.* 2006;63(19):1888-92.
3. Aliaga Ramos J, Cedrón Cheng H, Pinto Valdivia J. Clinical and endoscopic findings of patients with cutaneous Kaposi sarcoma and gastrointestinal involvement. Experience in a single center of Lima-Peru in the last 3 years. *Rev Gastroenterol Peru.* 2019;39(2):123-6.
4. Ramírez-Quesada W, Hevia-Urrutia F, Rojas-Alvarado M, Brenes-Pino F, Alfaro-Alcocer E, Sauma-Rodríguez J, et al. Déficit de Alfa-1 Antitripsina, una causa de hepatopatía crónica comúnmente insospechada en el adulto: presentación de 9 casos con revisión de literatura. *Rev Gastroenterol Peru.* 2019;39(2):127-31.
5. Vargas-Jiménez J, Ramírez Quesada W, Villalobos Garita A, Salom Macaya F, Sauma Rodríguez J. Tumores sólidos pseudopapilares del páncreas en Costa Rica: serie de casos y revisión de tema. *Rev Gastroenterol Peru.* 2019;39(2):132-5.
6. García-Valencia OA, Sánchez-Ávila MT, Martínez-Ordaz L, Hernández-Flores I, Moreno Medrano E, Morales-Garza LA, et al. Características manométricas en niños con estreñimiento crónico y patología anorrectal adquirida. *Rev Gastroenterol Peru.* 2019;39(2):136-40.
7. Benites Goñi H, Asencios Cusiwallpa J, Malpartida Beraún N, Dávalos Moscol M, Vera Calderón A, Palacios Salas F, et al. Seguridad y eficacia del uso de prótesis metálicas autoexpandibles en el manejo de estenosis malignas de la vía biliar irresecables. *Rev Gastroenterol Peru.* 2019;39(2):116-22.