

## Réplica de los autores

*Sr. Editor:*

Hemos leído con atención la carta enviada a su revista por el Dr. Ulloa-Gutiérrez referente a nuestro artículo<sup>1</sup> y deseamos agradecer el interés que ha demostrado en el mismo y la ampliación en la búsqueda bibliográfica que destaca la asociación entre el virus de la varicela-zóster (VVZ) y el accidente cerebrovascular (ACV). Aceptamos y coincidimos en sus apreciaciones, aunque deseamos puntualizar algunos aspectos.

Tal y como se recoge en el artículo original, nuestra intención es llamar la atención sobre el ACV que el VVZ puede provocar y que otros artículos de nuestra bibliografía también subrayaban<sup>2</sup>, además de los 2 casos clínicos que se localizaron en la revisión inicial<sup>3,4</sup>.

La búsqueda bibliográfica se realizó en la base de datos Medline (en soporte disco) (fecha de envío del original: 31-11-2001) y las palabras clave utilizadas fueron para varicela: "varicella", y para ictus, "stroke", que obviamente eran mejorables. En estos últimos años el esfuerzo por parte de nuestro Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada en facilitar el acceso a las nuevas tecnologías nos ha permitido disponer de Internet y mejorar el tratamiento y la búsqueda de información en la práctica clínica. Gracias a ello y a la correcta carta del Dr. Ulloa-Gutiérrez hemos revisado la bibliografía que a día de hoy está disponible. Así, siguiendo los árboles de búsqueda y diccionario de términos médicos que Pubmed aconseja en inglés, de más general a más específico, se ha obtenido: por un lado, el árbol de búsqueda que parte de *herpesviridae-alphaherpesvirinae-varicellovirus-herpesvirus 3-human*, y, por otro, *herpesviridae infections-chickenpox* y para herpes zóster *herpes zoster*. Cuando hemos cruzado cada una de estas palabras con *cerebrovascular accident* los resultados han sido los siguientes: en el primer árbol de búsqueda 18, 13, 7 y 7 artículos, en el segundo árbol de búsqueda 94, 23 y 49 artículos. La pérdida de artículos relevantes si se opta por uno u otro término, si se introducen límites de edad, y si se excluyen los de reciente publicación (recordemos que la fecha de envío del original fue el 31-11-2001) es muy notable. Más aún, si se aceptan como términos de búsqueda *varicella o stroke*, términos que la propia base de datos que recoge Pubmed nos aconseja desechar (deben ser sustituidas por *Chickenpox y cerebrovascular accident*) nos encontramos con la sorpresa de obtener 43 artículos.

Todo ello lleva a una reflexión. No utilizamos en muchas ocasiones descriptores adecuados de búsqueda y, lo que es más grave, las palabras clave que se remiten en nuestros artículos no son las que aconsejan las bases de datos de mayor difusión en la actualidad (*MeSH Browser* en Pubmed, *Thesaurus* en Med-

line)<sup>5</sup>. Por las palabras clave de nuestra carta y por las del propio Dr. Ulloa-Gutiérrez (ambos utilizamos, entre otras, "varicella", y "stroke") debemos reconocer este hecho.

La demora en la publicación de los artículos, el desfase hasta que se incluyen en las bases de datos, el enorme caudal de información no registrada (comunicaciones a congresos, reuniones, etc.) hace de las referencias bibliográficas un continuo motivo de polémica<sup>6,7</sup>. No pretendemos entrar en esta polémica, todo lo contrario, agradecemos honestamente la carta del Dr. Ulloa-Gutiérrez y esperamos que nos sirva a todos como reflexión.

La conclusión constructiva que sacamos es que deben cuidarse las palabras clave *key words*, que subrayamos en nuestros artículos, ciñéndonos a términos *MeSH*, para una adecuada localización de éstos, y que los grupos de trabajo debemos especificar cuando se haga referencia a búsqueda en bases de datos los descriptores utilizados en la revisión bibliográfica, los límites y otras estrategias de selección.

**J.A. López Medina<sup>a</sup> y M. Rodríguez del Castillo<sup>b</sup>**

<sup>a</sup>Cuidados Intensivos Pediátricos.

Departamento de Pediatría. <sup>b</sup>Bibliotecaria. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España.

**Correspondencia:** Dr. J.A. López Medina.

Avda. de la Constitución, 22, 4º H. 18012 Granada. España.

Correo electrónico: jalopezmedina@eresmas.com

## BIBLIOGRAFÍA

1. López Medina JA, Martínez Algar JA, Pastor Pons E, González de Aguilar PA, Gualda Cantón J, Roldán Aparicio S. Ictus isquémico tras infección por varicela. *An Esp Pediatr* 2002;57:174-6.
2. Cardo Jalón E, Pineda Marfà M, Artuch Iriberrí R, Vilaseca Buscà MA, Campistol Plana J. Propuesta de protocolo de estudio de las enfermedades cerebrovasculares de la infancia. *An Esp Pediatr* 2000;52:435-42.
3. Wieting JM, Dykstra DD, Ruggiero MP, Robbins GB, Galusha K. Central nervous system ischemia after varicella infection and desmopressin therapy for enuresis. *J Am Osteopath Assoc* 1997; 97:293-5.
4. Cadavid D, Pearl PL, Dubovsky EC, Angiolillo A, Vezina LG. Stroke after zoster ophthalmicus in a 12-year-old girl with protein C deficiency. *Neurology* 1999;53:1128-9.
5. Clarke M, Greaves L, James S. MeSH terms must be used in Medline searches. *BMJ* 1997;314:1203.
6. García-Erce. Síndrome congénito de hiperferritinemia y cataratas. *An Esp Pediatr* 2002;57:497-8.
7. Cervera Bravo A, Balas Pérez A. Réplica de los autores. *An Esp Pediatr* 2002;57:498-500.