

Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), al que se adhirió posteriormente GESITRA encargó a expertos en el diagnóstico y tratamiento de las infecciones fúngicas invasivas, entre los cuales se encontraba el Dr. Cisneros, la elaboración de unas Recomendaciones tanto diagnósticas como terapéuticas que ayudasen a los médicos encargados de cuidar de la salud de los pacientes que padecen estas infecciones, a clarificar la gran cantidad de información que como consecuencia de la aparición de nuevos fármacos, ha surgido en este campo en los últimos 4-5 años. De la discusión pormenorizada de los diferentes aspectos que atañen a la infección fúngica se obtuvieron unas conclusiones consensuadas y aceptadas por los expertos, aunque lógicamente, como ocurre siempre en este tipo de trabajos, ello no implica que el grado de aceptación de todos los puntos fuese absolutamente unánime. Estas conclusiones se plasmaron en tres documentos que han sido publicados en su revista<sup>2-4</sup>.

Debe quedar claro que estos documentos son "Recomendaciones de un Grupo de Expertos", no son Conferencias de Consenso ni una revisión del conocimiento científico basada en niveles de evidencia. El valor añadido de unas recomendaciones o guías como las que se discuten está en utilizar varias herramientas de trabajo, entre las que por supuesto debe estar la medicina basada en la evidencia, pero no sólo ésta. En ese sentido, pensamos que la discusión intelectualmente honesta de personas con experiencia en un campo en el que, como el de la infección fúngica invasiva, las evidencias científicas son escasas y extraordinariamente difíciles de obtener, puede ser para los profesionales encargados del cuidado de estos pacientes, al menos tan interesantes como la simple pormenorización de las evidencias científicas existentes que en éste como en otros casos son en muchas ocasiones "inexistentes". En ese sentido, uno de los principales objetivos, tanto de los participantes como la de los relatores, fue hacer partícipes a los potenciales lectores de estas recomendaciones, lo que sinceramente esas personas pensaban y hacían cotidianamente con sus pacientes con infección fúngica invasiva. Si se hubiera querido hacer un documento utilizando tan sólo la medicina basada en la evidencia, la metodología de trabajo hubiera sido diferente y probablemente más

sencilla. Con esta reflexión pretendemos reiterar la idea de que todo lo escrito en estas recomendaciones fue discutido, meditado y consensuado y posteriormente corregido por todos y cada uno de los miembros del grupo de trabajo y que creemos que la medicina narrativa (experiencia personal y/o de grupo), apoyada por supuesto, en la evidencia científica, es, sin duda un arma muy eficaz especialmente en aquellos aspectos de la medicina con mayor grado de controversia y que puede contribuir a esclarecer dudas que mejoren el pronóstico de nuestros pacientes.

*Joan Gavaldà i Santapau  
e Isabel Ruiz i Camps*

Servicio de Enfermedades Infecciosas.  
Hospital Vall d'Hebron. Barcelona.  
España.

#### Bibliografía

1. Cisneros JM, Pachón J. Tratamiento de la aspergilosis invasiva. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004;22:306-7.
2. Gavaldà J, Ruiz I. Recomendaciones para el tratamiento de la infección fúngica invasiva. *Infección fúngica invasiva por *Candida* spp.* *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2003;21:498-508.
3. Gavaldà J, Ruiz I por parte de los grupos de estudio de Micología Médica (MICOMED) y de infección en el trasplante (GESITRA) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Recomendaciones para el tratamiento de la infección por *Aspergillus* spp. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2003;21:571-8.
4. Gadea I, Cuenca-Estrella M por parte de los Grupos de Estudio de la Infección Fúngica Invasiva (MICOMED) y de Estudio de la Infección en el Trasplante (GESITRA) de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Recomendaciones para diagnóstico micológico y estudios de sensibilidad a los antifúngicos. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004;22:32-9.

#### Tratamiento de la aspergilosis invasiva. Contrarréplica

**Sr. Editor:** Hemos leído con interés la carta remitida por los Dres. Cisneros y Pachón<sup>1</sup> y nos gustaría hacer una serie de consideraciones. Como ellos apuntan, es precisamente por la gravedad de esta infección, su alta morbilidad y por los resultados que hasta ahora definiríamos generosamente como mediocres, obtenidos con los tratamientos actuales, que el Grupo de Estudio MICOMED de la Sociedad Española de Enfermedades