

Réplica a "Espironolactona en pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección preservada"



Reply to "Spironolactone in patients with heart failure and preserved ejection fraction"

Sr. Director:

Agradecemos a Núñez J et al. las sugerencias aportadas sobre nuestro trabajo original titulado «Espironolactona en pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección preservada» y publicado recientemente en REVISTA CLÍNICA ESPAÑOLA¹.

Estamos de acuerdo en que la compleja estructura de interdependencia subyacente en los patrones de datos clínicos puede limitar el rendimiento del análisis de Cox, y dificultar la interpretación de los resultados, requiriendo métodos de análisis complementarios². Entre las diversas soluciones posibles, Núñez J et al. sugieren el análisis de riesgos competitivos para evitar sobreestimar el riesgo en contextos con elevada mortalidad, y donde la variable a estudio se asocia a un peor perfil de riesgo achacable al uso de la regresión de Cox. Sin embargo, a la luz de los resultados de nuestro estudio, creemos improbable que se haya producido una sobrestimación del riesgo en tal magnitud que invalide nuestras conclusiones. Estamos de acuerdo que imitar el análisis hasta el primer reingreso es una simplificación que impide analizar con detalle la historia natural de la enfermedad, lo que no permite evaluar adecuadamente la carga de morbilidad. No obstante, el número total de ingresos no fue el objetivo primario ni secundario de este estudio.

Por otra parte, la posibilidad del sesgo sugerido, confusión por indicación (*confounding by indication*), nos parece acertada. Para soslayar estos inconvenientes, tendremos en consideración en futuros estudios la investigación de nuevas soluciones, indagando en el análisis de redes en el que, además podrían incorporarse las valiosas aportaciones sugeridas por Díez Martínez en el editorial de esta misma revista³.

Bibliografía

1. Sánchez-Sánchez C, Mendoza-Ruiz de Zuazu HF, Formiga F, Manzano L, Ceresuela LM, Carrera-Izquierdo M, et al. Espironolactona en pacientes con insuficiencia cardiaca y fracción de eyección preservada. *Rev Clin Esp.* 2015;215:301-7.
2. Cox DR. Regression models and life-tables. *J R Stat Soc Series B Stat Methodol.* 1972;34:187-220.
3. Díez Martínez J. El tratamiento de la insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada. Un problema sin resolver. *Rev Clin Esp.* 2015;215:320-1.

C. Sánchez-Sánchez^{a,*}, M. Martín-Casado^a, F. Formiga^b y M. Montero-Pérez-Barquero^c

^a Servicio de Medicina Interna, Complejo Asistencial de Ávila, Ávila, España

^b Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^c Servicio de Medicina Interna, IMIBIC/Hospital Reina Sofía, Universidad de Córdoba, Córdoba, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: crislisis@hotmail.com (C. Sánchez-Sánchez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2015.11.007>