



RESPUESTA A LA CARTA «BÚSQUEDAS BIBLIOGRÁFICAS: LA SISTEMÁTICA LLEVA AL ÉXITO»

Sr. Director: Agradecemos el interés que ha suscitado nuestra carta al Director, publicada en el mes de agosto de 2003 en GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA¹, demostrado en la carta publicada en el número de enero de 2004², en la que sus autores invitan a la reflexión sobre las revisiones bibliográficas a raíz de nuestra comunicación. Las observaciones que apuntan los autores son las siguientes:

1. No existe mención en nuestro trabajo acerca del artículo que ellos publicaron sobre la misma asociación clínica en el mes de febrero de 2002³.
2. Aplicando una sencilla fórmula de búsqueda a través de la base de datos MEDLINE (introduciendo los descriptores «*Listeria monocytogenes*» e «*inflammatory bowel disease*», sin usar términos MESH), encuentran 14 referencias bibliográficas (incluida la suya) que los relacionan, cuando nosotros afirmábamos «textualmente» en nuestro trabajo: «Sólo hemos encontrado 5 casos en la bibliografía que asocien sepsis o bacteriemias por *Listeria monocytogenes* y enfermedad inflamatoria intestinal».

Con el mismo interés que han demostrado los autores para perfilar una sistemática exitosa de cara a la realización de búsquedas bibliográficas, interés que estimamos profundamente, debemos precisar:

1. Nuestra comunicación se realizó en el mes de junio de 2002 y en la búsqueda bibliográfica llevada a cabo (sorprendentemente, con los mismos términos y condiciones que preconizan los autores) encontramos un total de 12 referencias bibliográficas en la base de datos MEDLINE, dentro de las cuales no se hallaba su comunicación, a pesar de haber sido publicada con anterioridad. La última referencia transcrita a la base de datos databa de octubre de 2000⁴; contamos con una copia de dicha búsqueda con los descriptores, número de referencias y título de los artículos que ponemos a disposición de quien desee consultarla. En una búsqueda similar realizada en febrero de 2004, su artículo aparece referido después de este último. Lamentamos enormemente haberles omitido y esperamos que comprendan los motivos.
2. Cuando explicábamos, literalmente: «Sólo hemos encontrado 5 casos en la bibliografía que asocien sepsis o bacteriemias por *Listeria monocytogenes* y enfermedad inflamatoria intestinal», nos referíamos a la detección microbiológica del organismo con o sin toxicidad sistémica en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal, no a las 12 referencias bibliográficas generales que encontramos ligando ambos términos. De hecho, en las referencias bibliográficas de nuestro trabajo se citan 8 artículos que vinculan la bacteria y la enfermedad inflamatoria intestinal. Nuestro objetivo era encontrar los casos de sepsis o bacteriemia por *L. monocytogenes* en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal que se habían publicado hasta ese momento. En junio de 2002 había 5 publicaciones sobre esta asociación en MEDLINE, como bien decíamos entonces, y en la búsqueda realizada en febrero de 2004 encontramos 10: las 5 que consignamos en nuestro artículo, su trabajo³, no incluido por las razones descritas anteriormente, el nuestro¹ y 3 artículos recientes⁵⁻⁷ acerca de meningitis y sepsis por *L. monocytogenes* en pacientes con enfermedad de Crohn que seguían tratamiento con infliximab.

Confiamos haber aclarado los motivos por los que no se incluyó su artículo, ausente en la base de datos por aquel entonces, ni el resto de publicaciones encontradas, dado que nosotros nos referíamos «textualmente» a sepsis o bacteriemias, no a referencias bibliográficas generales. Agradecemos, en cualquier caso, el interés en pos del rigor y la sistemática en las búsquedas bibliográficas constatado en su carta.

J. MOLINA INFANTE y O. NÚÑEZ MARTÍNEZ
Servicio de Aparato Digestivo. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

BIBLIOGRAFÍA

1. Molina J, Núñez O, Beceiro I, Marín I, Pérez-Calle JL. Romboencefalitis por *Listeria monocytogenes* como complicación de la enfermedad de Crohn. Gastroenterol Hepatol 2003;26:77-8.
2. Jover-Díaz F, Laveda Cano R, Martínez Egea A. Búsquedas bibliográficas: la sistemática lleva al éxito. Gastroenterol Hepatol 2004;27:41.
3. Jover-Díaz F, Laveda-Cano R, Martínez-Egea A, Coronas-Planas M. *Listeria monocytogenes* y colitis ulcerosa. Rev Clin Esp 2002;202:123-5.
4. Chen W, Li D, Paulus B, Wilson I, Chadwick VS. Detection of *Listeria monocytogenes* by polimerase chain reaction in intestinal mucosal biopsies from patients with inflammatory bowel disease and controls. J Gastroenterol Hepatol 2000;15:1145-50.
5. Stephens MC, Shepanski MA, Mamula P, Markowitz JE, Brown KA, Baldassano RN. Safety and steroid-sparing experience using infliximab for Crohn's disease at a pediatric inflammatory bowel disease center. Am J Gastroenterol 2003;98:104-11.
6. Joosten AA, Van Olfen GH, Hageman G. Meningitis due to *Listeria monocytogenes* as a complication of infliximab therapy. Ned Tijdschr Geneesk 2003;147:1470-2.
7. Tweezer-Zaks N, Shiloach E, Spivak A, Rapoport M, Novis B, Langevitz P. *Listeria monocytogenes* sepsis in patients treated with anti-tumor necrosis factor-alpha. Isr Med Assoc J 2003; 5:829-30.