



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



CARTA AL EDITOR

Comentario al artículo «Angiografía por fluorescencia con verde de indocianina en cirugía colorrectal: análisis retrospectivo de casos y controles en México»



Comments on the article «Indocyanine green fluorescence angiography in colorectal surgery: A retrospective case-control analysis in Mexico»

Escribimos sobre el estudio de casos y controles publicado por Tueme de la Peña y colegas titulado «Angiografía por fluorescencia con verde de indocianina en cirugía colorrectal: análisis retrospectivo de casos y controles en México»¹. El objetivo del artículo fue identificar si la angiografía por fluorescencia con verde de indocianina (AFVI) disminuye la tasa de dehiscencia de anastomosis en cirugía colorrectal. Para esto los autores indican haber utilizado un diseño de casos y controles; sin embargo, consideramos que esto no es el caso por las siguientes razones: a) Un estudio clásico de casos y controles parte del efecto o desenlace de interés hacia la causa o exposición, así el estatus de exposición de los sujetos es desconocido². De la forma como está redactado el artículo da a entender que los autores partieron de la exposición (AFVI) con un grupo de intervención y otro de control hacia el desenlace (dehiscencia de anastomosis). b) Falta de cuantificación de la magnitud de asociación: la medida de asociación relativa clásicamente utilizada y reportada en estudios de caso y control es el índice de disparidad o razón de momios; con esto los autores hubieran sido capaces de controlar posibles factores confusores que pueden estar directamente relacionados con la fuga de anastomosis independiente de la técnica quirúrgica, como por ejemplo la preparación intestinal preoperatoria tal como se menciona en un estudio observacional de los factores de riesgo de fuga de anastomosis en cirugía intestinal³. c) Escasa información en el artículo para juzgar la calidad del grupo control, y si el grupo control reflejaría la distribución de la exposición de la

población fuente de donde se tomaron los casos²; es importante mencionar que la selección de los controles es la tarea más difícil de realizar en este tipo de estudios.

Financiación

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Referencias

1. Tueme-de la Peña D, Salgado-Gamboa E, Ortiz de Elguea-Lizárraga J, et al. Angiografía por fluorescencia con verde de indocianina en cirugía colorrectal: análisis retrospectivo de casos y controles en México. *Rev Gastroenterol Méx.* 2024;89, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmx.2023.01.001>.
2. Dey T, Mukherjee A, Chakraborty S. A practical overview of case control studies in clinical practice. *Chest.* 2020;158 Suppl 1:S57–64, <http://dx.doi.org/10.1016/j.chest.2020.03.009>.
3. Bolívar-Rodríguez M, Magaña-Olivas F, Cázarez-Aguilar M, et al. Factores de riesgo asociados a fuga anastomótica intestinal en cirugía electiva. *Cir Cir.* 2022;90:84–9, <http://dx.doi.org/10.24875/CIRU.20001324>.

G. Claudio-Pombosa e I. Sisa*

Colegio de Ciencias de la Salud, Universidad San Francisco de Quito (USFQ), Quito, Ecuador

* Autor para correspondencia. Universidad San Francisco de Quito. Av. Diego de Robles & Vía Interoceánica. Campus Cum-bayá. Quito, Ecuador
Correo electrónico: isisa@usfq.edu.ec (I. Sisa).

<https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2023.07.007>

0375-0906/ © 2023 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).