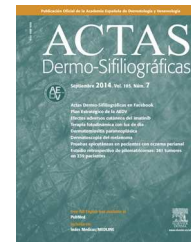




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Identificación de ensayos clínicos en revistas dermatológicas publicadas en español



G. Sanclemente^{a,*}, H. Pardo^b, S. Sánchez^a y X. Bonfill^c

^a Grupo de Investigación Dermatológica (GRID), Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia

^b Centro Cochrane Iberoamericano, Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau), Barcelona, España

^c Centro Cochrane Iberoamericano, Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB Sant Pau), CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 8 de agosto de 2014; aceptado el 25 de enero de 2015

Disponible en Internet el 9 de marzo de 2015

PALABRAS CLAVE

Ensayo clínico
aleatorizado;
Búsqueda manual;
Revistas
dermatológicas

Resumen

Introducción: Para asegurar una práctica adecuada se hace necesario incorporar el conocimiento derivado de la investigación clínica, en la que los ensayos clínicos con asignación aleatoria (ECA) son el pilar fundamental para la decisión de una terapia.

Objetivo: Buscar e identificar de manera exhaustiva y rigurosa los ECA publicados en revistas dermatológicas en español.

Métodos: Se detectaron las revistas dermatológicas mediante búsquedas en PubMed, LILACS, SciELO, Periódica; Latindex; Índice Médico Español; el C-17; el IBECs, EMBASE e IMBIOMED; y/o por el contacto con las asociaciones de dermatología/especialistas de cada país y la búsqueda libre por Google. Posteriormente se realizó tanto una búsqueda manual como electrónica de los ECA en los volúmenes y números disponibles. La revisión de cada revista se realizó en cada volumen y número desde su publicación hasta el año 2012.

Resultados: De las 28 revistas encontradas se incluyeron 21. Desde 1969 se identificaron 144 ECA, 54% (78) en las revistas latinoamericanas y 46% (66) en las españolas. Entre las enfermedades estudiadas predomina la psoriasis, las micosis y el acné vulgar entre las revistas españolas, mientras que entre las latinoamericanas prevalecen las verrugas vulgares, las micosis, el acné vulgar y las úlceras de los miembros inferiores. La búsqueda manual identificó más ECA de los detectados por búsqueda electrónica.

Conclusiones: La búsqueda manual permitió una alta detección de ECA. El número de ECA identificados en revistas dermatológicas iberolatinoamericanas es bajo comparado con las revistas publicadas en inglés. Internet facilitó el acceso al texto completo de muchas revistas, pero se carece aún de un acceso libre al texto completo y de un volumen importante de números publicados por esta vía.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sanclementegloria@gmail.com (G. Sanclemente).

KEYWORDS

Randomized clinical trial;
Manual literature search;
Dermatology journals

Identifying Randomized Clinical Trials in Spanish-Language Dermatology Journals**Abstract**

Introduction: The necessary foundation for good clinical practice lies in knowledge derived from clinical research. Evidence from randomized clinical trials (RCTs) is the pillar on which decisions about therapy are based.

Objective: To search exhaustively and rigorously to identify RCTs in dermatology journals published in Spanish.

Methods: We located dermatology journals through the following search engines and indexes: PubMed, LILACS, SciELO, Periódica, Latindex, Índice Médico Español, C-17, IBECS, EMBASE, and IMBIOMED. We also sought information through dermatology associations and dermatologists in countries where Spanish was the usual language of publication, and we searched the Internet (Google). Afterwards we searched the journals electronically and manually to identify RCTs in all available volumes and issues, checking from the year publication started through 2012.

Results: Of 28 journals identified, we included 21 in the search. We found a total of 144 RCTs published since 1969; 78 (54%) were in Latin American journals and 66 (46%) were in Spanish journals. The most frequent disease contexts for RCTs in Spanish journals were psoriasis, mycoses, and acne vulgaris. In Latin American journals, the most frequent disease contexts were common warts, mycoses, acne vulgaris, and skin ulcers on the lower limbs. Manual searches identified more RCTs than electronic searches.

Conclusions: Manual searches found a larger number of RCTs. Relatively fewer RCTs are published in Spanish and Latin American journals than in English-language journals. Internet facilitated access to full texts published by many journals; however, free open access to these texts is still unavailable and a large number of journal issues are still not posted online.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and AEDV. All rights reserved.

Introducción

La experiencia clínica personal constituye una importante fuente de conocimiento en dermatología. Sin embargo, la toma de decisiones clínicas únicamente basadas en dicha experiencia suele sobreestimar el efecto de las terapias. A esto se suma nuestra tendencia a recordar la evidencia aprendida durante el entrenamiento como dermatólogos, y a la dificultad de incorporar en nuestra práctica la evidencia más reciente, máxime cuando esta se contrapone a nuestras creencias y experiencias anteriores¹⁻³.

El término ensayo clínico alude al estudio experimental en el que el investigador «manipula» una o varias intervenciones, con el objeto de evaluar posteriormente los efectos producidos por estas^{4,5}. La principal finalidad de este tipo de diseño de estudio es evaluar la eficacia y seguridad de cualquier intervención, ya sea esta de tipo preventivo, curativo o de rehabilitación^{4,5}.

Por su importancia cabría suponer que los ensayos clínicos con asignación aleatoria (ECA) son de fácil acceso para el médico tratante o el investigador. No obstante, y tal como se ha reportado, algunas de las dificultades que afrontan los profesionales de la salud para el reconocimiento y empleo de ECA abarcan: 1) la novedad del término; 2) el poco uso de descriptores durante la indexación en bases de datos bibliográficas; y 3) el alto porcentaje de revistas no publicadas en Internet⁶⁻⁸. A esto se añade el poco tiempo disponible con el que cuenta el profesional de la medicina para la lectura de artículos, y la falta

de acceso libre a las fuentes en las que se publican los ECA^{9,10}.

Por lo anterior, y para lograr la identificación de los ECA de las distintas especialidades médicas en revistas publicadas en español, la colaboración Cochrane inició el proyecto de búsqueda manual de ECA. Se ha reportado la omisión de un número importante de ECA en oftalmología, en salud pública, en anestesiología y reanimación, y en la medicina general e interna^{8,11-14} en revisiones llevadas a cabo solo con búsqueda electrónica. Adicionalmente, se ha demostrado que en la búsqueda electrónica por MEDLINE se puede omitir hasta un 25% de ECA, principalmente cuando estos no incluyen los términos *randomized controlled trial* or *controlled clinical trial* en su título¹⁵.

Como parte de este proyecto de búsqueda manual de ECA, se presentan los resultados de la identificación de este tipo de estudios en todas las revistas dermatológicas publicadas en español. Este trabajo complementa la ya importante labor realizada por González-Castro et al. en las revistas *ACTAS DERMATO-SIFILIOGRÁFICAS* entre 1948 y 2000, y en *Medicina Cutánea Ibero-latinoamericana* entre 1970 y 2000^{7,16}.

Objetivo del estudio

Buscar e identificar de manera exhaustiva y rigurosa los ECA publicados en revistas dermatológicas en español.

Materiales y métodos

Identificación de las revistas

La identificación de las revistas se realizó en el marco de un proyecto liderado por el Centro Cochrane Iberoamericano (CCIB) (Barcelona, España), a través del cual se identifican revistas biomédicas de países de lengua española. Estas búsquedas se llevaron a cabo por un investigador entrenado del CCIB, responsable de la gestión y la coordinación del estudio (H-P). Los resultados de esta búsqueda fueron enviados posteriormente a colaboradores del CCIB de cada país, quienes se encargaban de verificar que los datos de las revistas fueran exactos y completos. Adicionalmente, en cada país respectivo se revisaban los catálogos nacionales, colecciones de bibliotecas y cualquier otra fuente que contribuyera a la identificación de las revistas.

Estas búsquedas se complementaron en bases de datos como el Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud (IBECS), EMBASE e IMBIOMED y con la búsqueda en Internet de las diferentes asociaciones de dermatología de cada país latinoamericano hispanohablante. Asimismo, contactamos con los comités editoriales y con especialistas en dermatología y, como último recurso, se realizó una búsqueda libre a través del buscador Google.

Las revistas debían publicar artículos originales y se debía disponer del texto completo, ya fuera impreso o vía Internet. Se excluyeron las revistas de dermatología pediátrica, las que se focalizaban en temas ya incluidos en las búsquedas de ECA de otras especialidades (por ejemplo área de infectología), aquellas que se dedicaran exclusivamente a la publicación de temas de revisión o casos clínicos dermatológicos y, por último, aquellas para las que no se pudo obtener el texto completo.

La revisión de cada revista se inició de manera retrospectiva desde el año 2012 hasta el inicio del periodo de publicación de la revista, o hasta donde fuera posible recuperar el texto completo de los números de la misma. Si en 5 años consecutivos no se encontraban ECA la búsqueda manual para la respectiva revista se detenía. No obstante, para las publicaciones en las que había acceso a más números, la búsqueda se extendió hasta terminar lo que se tenía disponible.

Adicionalmente nos planteamos determinar qué revistas incluían la herramienta *Consolidated Standards of Reporting Trials* (CONSORT) dentro de su normativa de publicación, y su indexación en MEDLINE o EMBASE.

Búsqueda manual de ensayos clínicos

Para la búsqueda manual y sistemática de ECA se asignaron los volúmenes incluidos en el estudio a 40 estudiantes de carreras de pregrado/posgrado relacionadas con el área de la salud. Cada estudiante debió realizar una prueba piloto consistente en la revisión de una revista que contaba con un periodo ya evaluado por el CCIB. El entrenamiento de estos revisores se basó en el protocolo de búsqueda manual de ensayos clínicos del CCIB (disponible en: <http://www.cochrane.es/~cochrane/?q=es/node/140>), el cual se creó como adaptación de la guía de búsqueda manual

del *Training Manual for Handsearchers*, de la Colaboración Cochrane.

Una vez completado el entrenamiento y la prueba piloto, cada revisor identificaba los ECA en los volúmenes asignados mediante: 1) lectura del índice de materias; 2) localización de palabras clave (aleatorizado, prospectivo, comparación, etc.) en el título y en el resumen; y 3) lectura del apartado de pacientes y métodos. Posteriormente se diligenciaba el cuestionario correspondiente de búsqueda manual o de seguimiento de las revistas revisadas.

Búsqueda electrónica de ensayos clínicos

Para determinar diferencias con el número de estudios identificados por búsqueda manual, se realizó una búsqueda electrónica en MEDLINE (a través de PubMed), EMBASE, LILACS e IBECS. Para dichas búsquedas se combinaron descriptores validados, junto con términos en texto libre^{1,2} (anexo 1. Ver material adicional). Estas búsquedas se actualizaron a noviembre de 2014, con el objeto de verificar y confirmar que no se hubiesen incluido más artículos entre el año 2012 y 2014 en dichas bases de datos.

Criterios de inclusión para la identificación de los ensayos clínicos

Para ser considerados como un ECA los artículos debían cumplir los siguientes criterios establecidos por la Colaboración Cochrane: 1) comparar tratamientos en seres humanos; 2) ser prospectivo; 3) comparar entre sí 2 o más intervenciones, pudiendo corresponder uno de ellos a un grupo de control. Las intervenciones podían ser de cualquier tipo: medicamentosas, quirúrgicas, diagnósticas, educativas, rehabilitadoras, organizativas, etc. y 4) el método de asignación a los tratamientos debía ser aleatorio, cuasi-aleatorio y/o enmascarado (simple/doble ciego). Las unidades de aleatorización podían ser individuos, grupos (hospitales, comunidades), o partes del cuerpo humano por ejemplo: hemiecaras, extremidades, etc.).

Evaluación de la información e identificación de ensayos clínicos con asignación aleatoria

Durante la lectura de las revistas cada revisor registraba la cantidad de artículos y los ECA encontrados. Posteriormente, 2 evaluadores con entrenamiento formal en el área de la epidemiología clínica (G-S, H-P), seleccionaron los ECA después de la lectura del texto completo del artículo.

Plan de análisis

Se realizó un análisis descriptivo de la información. Las variables continuas se presentaron con las medidas de resumen apropiadas, y las variables cualitativas se presentaron con frecuencias absolutas y relativas y en porcentajes. Para el almacenamiento de la información se utilizó una base de datos de Excel (Microsoft Office®, versión 2010, Redmond, WA, Estados Unidos). Para los análisis estadísticos se utilizó el programa IBM® SPSS® Statistics versión 19 (New York, NY, Estados Unidos).

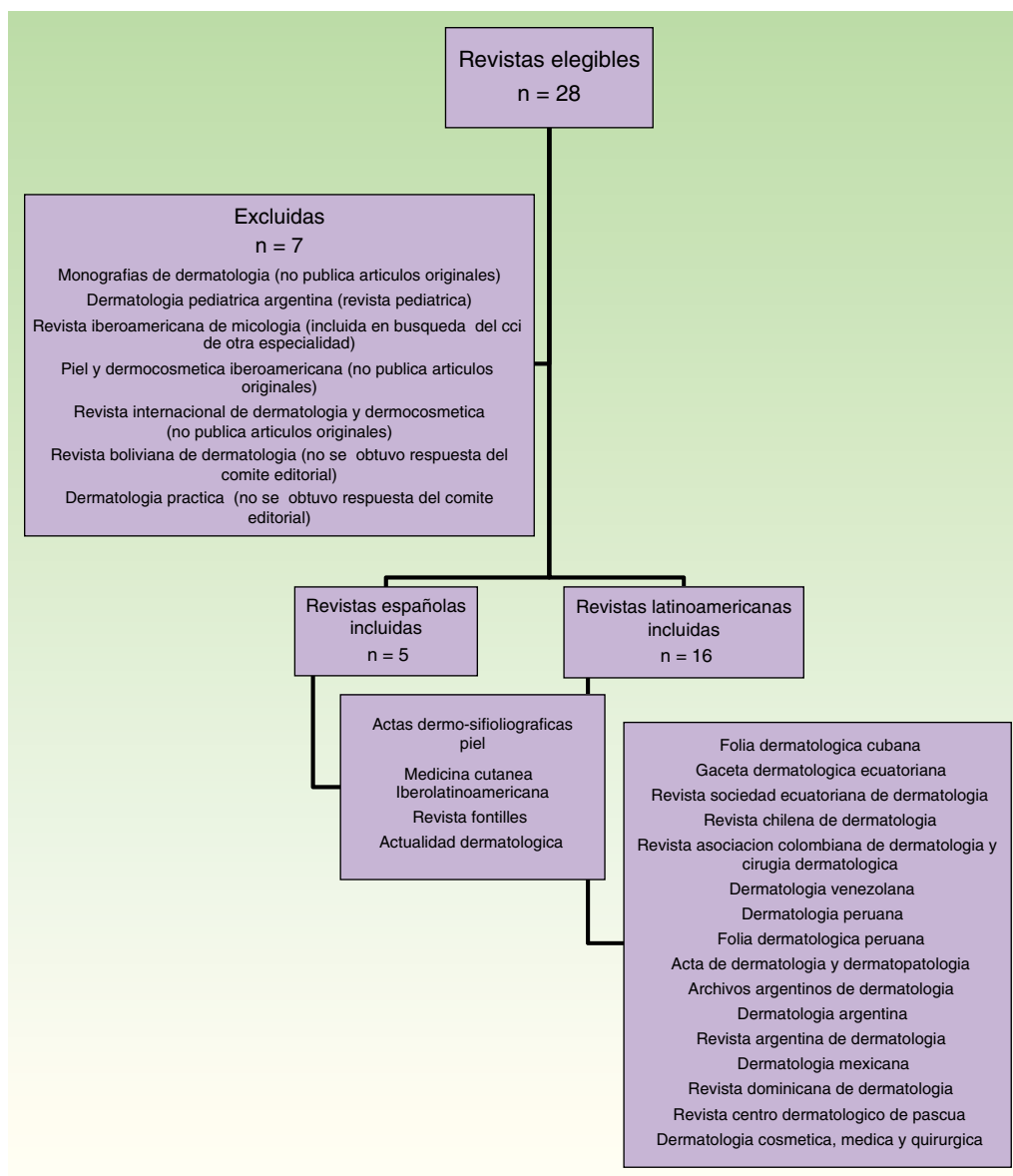


Figura 1 Flujograma de selección de las revistas dermatológicas según criterios de inclusión y exclusión.

Resultados

De todas las revistas dermatológicas evaluadas la única actualmente indexada en MEDLINE y EMBASE es ACTAS DERMO-SIFILIOGRÁFICAS. Por otra parte, entre las indexadas solo en EMBASE se encuentran: *Dermatología Revista Mexicana*, *Revista Argentina de Dermatología*, *Medicina Cutánea Ibero Latinoamericana* y *Piel*.

Revistas incluidas y excluidas

De las 28 revistas que reunieron criterios de elegibilidad se incluyeron finalmente 21. El total de revistas incluidas y excluidas y los motivos de exclusión se describen en la figura 1.

De las 21 revistas dermatológicas incluidas solo ACTAS DERMO-SIFILIOGRÁFICAS requiere y promueve el uso de la normativa CONSORT¹⁷.

Detección de ensayos clínicos

Desde el año 1969 se identificaron un total de 144 ECA en las 21 revistas incluidas (tabla 1). De forma global, el 54% (78) de los ECA fueron publicados en las 16 revistas latinoamericanas y 46% (66) en las 5 revistas españolas (tabla 1). El número de ECA identificados para cada revista se describe en la tabla 1. En las revistas españolas ACTAS DERMO-SIFILIOGRÁFICAS y *Medicina Cutánea Ibero latinoamericana*, un gran número de ECA fueron detectados a través de 2 publicaciones previas^{7,16}.

Tabla 1 Revistas incluidas

#	Nombre de la revista	Período revisado	Año inicio de la publicación de la revista	Períodos no evaluados por falta de versión impresa o electrónica	Número de ECA identificados
Latinoamérica					
1	<i>Dermatología Revista Mexicana</i>	1981-2012	1956	1969-1980, 1984, 1987	21
2	<i>Dermatología Venezolana</i>	1984-2012	1957	1969-1983	13
3	<i>Dermatología Peruana</i>	1996-2012	1996	—	9
4	<i>Revista Asociación Colombiana de Dermatología</i>	1991-2012	1991	-	8
5	<i>Revista Chilena de Dermatología</i>	1985-2012	1985	—	8
6	<i>Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica</i>	2003-2012	2003	—	4
7	<i>Revista del Centro Dermatológico Pascua</i>	1999-2012	1999	—	4
8	<i>Revista Argentina de Dermatología</i>	1981-2012	1908	1969-1980	4
9	<i>Folia Dermatológica Peruana</i>	1986-2012	1986	—	2
10	<i>Dermatología Argentina</i>	1995-2012	1995	—	2
11	<i>Folia Dermatológica Cubana</i>	2007-2012	2007	—	2
12	<i>Archivos Argentinos de Dermatología</i>	1983-2012	1951	1969-1982	1
13	<i>Actas de Dermatología y Dermatopatología</i>	2001-2009	2001 (se suspendió su publicación en el año 2009)	----	0
14	<i>Revista Dominicana de Dermatología</i>	2010-2012	1971	1971-2009	0
15	<i>Revista Sociedad Ecuatoriana de Dermatología</i>	2003-2010	1991	1991-2002, 2005, 2008, 2009, 2011, 2012	0
16	<i>Gaceta Dermatológica Ecuatoriana</i>	1998	1998	1997-2012	0
Total de ECA en revistas latinoamericanas					78
España					
17	<i>ACTAS DERMO-SIFILIOGRÁFICAS</i>	1969-2012	1909	—	30
18	<i>Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana</i>	1969-2012	1966	—	25
19	<i>Piel</i>	1986-2012	1986	—	10
20	<i>Actualidad Dermatológica</i>	1974-2008	1962	1969-1973,	1
21	<i>Revista Fontilles</i>	2008-2012	1932	1969-2002	0
Total de ECA en revistas españolas					66

ECA: ensayo clínico con asignación aleatoria.

Por intervalos de 5 años se observa que en los últimos 20 años (entre 1993 y 2012) el número de ECA publicados (total: 89) excede el de los publicados en los 25 años anteriores, entre 1992 y 1968 (total: 55) (fig. 2).

En lo referente a las enfermedades cutáneas estudiadas predomina la psoriasis (11 ECA), las micosis (9 ECA) y el acné vulgar (8 ECA) entre las revistas españolas, y las verrugas vulgares (9 ECA), las micosis (8 ECA), el acné vulgar (7 ECA) y

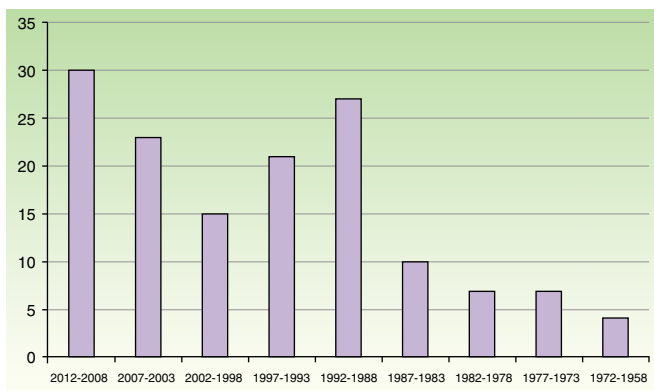


Figura 2 Número de ECA publicados por intervalos de 5 años.

las úlceras de miembros inferiores (6 ECA) en las latinoamericanas. En el [anexo 2 \(ver material adicional\)](#) se describen las características de los ensayos clínicos identificados.

En la búsqueda electrónica realizada por MEDLINE se encontraron 3.997 registros, de los cuales 669 correspondieron a ACTAS DERMO-SIFILOGRÁFICAS. De estas referencias 2 no resultaron corresponder a ECA, mientras que 4 sí lo hicieron e incluían en el título el término *randomized*. Todas estas referencias fueron encontradas en la búsqueda manual ([fig. 3](#)).

En EMBASE se encontraron inicialmente 9.584 registros ([fig. 3](#)), entre los cuales se identificaron 16 referencias a ECA. De estas, 8 correspondieron a 6 ECA ya previamente identificados, y a 2 de la *Revista Dermatología Mexicana* que no se habían identificado en la búsqueda manual, por no disponer inicialmente ni de la tabla de contenidos ni de la impresión o el formato electrónico de los volúmenes 46 y 48 (números 6 y 2, respectivamente) de dicha revista ([fig. 3](#)).

Por otra parte, mediante la búsqueda electrónica por el portal de búsqueda de la BVS, se detectaron inicialmente un total de 5.140 registros ([fig. 3](#)). Al seleccionar únicamente los correspondientes a dermatología se identificaron 30 referencias, de las cuales 2 no correspondían a ECA. Comparado con la búsqueda manual, se identificaron solo 28 ECA de los 144 (19,5%) ya previamente localizados mediante la búsqueda electrónica ([fig. 3](#)).

Las revistas que no se lograron evaluar de forma completa por la imposibilidad de obtener la totalidad de los volúmenes y números fueron *Dermatología Revista Mexicana*, *Dermatología Venezolana*, *Revista Argentina de Dermatología*, *Archivos Argentinos de Dermatología*, las 2 revistas ecuatorianas, la dominicana y la *Revista Fontilles* ([tabla 1](#)).

Discusión

Los ECA son la unidad de análisis principal para la elaboración de revisiones sistemáticas (RS), guías de práctica clínica (GPC), documentos de síntesis y, en general, son requeridos por las agencias regulatorias para la aprobación de la comercialización de un medicamento para su uso en seres humanos.

Mediante la búsqueda manual logramos identificar un 80% más ECA de los que se encontraron mediante la búsqueda

electrónica, lo que coincide con lo encontrado tanto en revistas dermatológicas como *Archives of Dermatology*¹⁸ y ACTAS DERMO-SIFILOGRÁFICAS^{7,19}, así como en revistas de otras áreas de la salud⁸. Lo anterior refrenda la importancia de la búsqueda manual de artículos en las revistas dermatológicas, pues muchos ECA no hubiesen podido identificarse, ya sea por la poca sensibilidad de MEDLINE y EMBASE para la detección de descriptores o términos en el idioma español^{11,19-22}, porque solo la revista española ACTAS DERMO-SIFILOGRÁFICAS está indexada en MEDLINE, o porque solo algunas de las demás revistas de dermatología lo están en EMBASE. A lo anterior se suma la dificultad inherente a la búsqueda en otros idiomas diferentes al inglés, pues se sabe que el porcentaje de recuperación de registros entre una búsqueda en inglés vs una en otro idioma puede disminuirse hasta en un 37%¹⁵.

Las revistas *Dermatología Revista Mexicana* y *Dermatología Venezolana* correspondieron a las latinoamericanas que más ECA publicaron, mientras que en España fue ACTAS DERMO-SIFILOGRÁFICAS. Aunque no tenemos explicación para esto, es posible que haya una mayor disponibilidad de recursos para la realización de ECA en estos países, o que dichas revistas latinoamericanas tengan unas políticas de publicación de ECA más laxas.

Según los resultados, en las últimas décadas se viene incrementando el número de ECA publicados en las revistas dermatológicas en español. Lo anterior podría ser explicable por un mayor auge de la «medicina basada en la evidencia» en los últimos años, la cual «obliga» a los investigadores a enfocarse en el diseño de este tipo de estudios como fuente de una mejor y mayor evidencia.

En 44 años se han logrado identificar 78 ECA en las revistas dermatológicas latinoamericanas y 66 en las españolas, lo que corresponde a entre 1-2 ECA/año. Esta cifra contrasta con la de las revistas dermatológicas publicadas en lengua inglesa, pues según lo reportado, una revista como *Archives of Dermatology* puede llegar a publicar hasta 11 ECA por año¹⁸.

El CONSORT es una norma establecida desde el año 1996 que tiene como objetivo estandarizar la manera en que se publican los ensayos clínicos en las diferentes revistas¹⁷, e indirectamente exige una mayor calidad metodológica del estudio al obligar al investigador a describir explícitamente y en profundidad aspectos metodológicos del ensayo clínico¹⁷. En este estudio encontramos que solo una de las revistas dermatológicas incluidas, ACTAS DERMO-SIFILOGRÁFICAS, se ciñe a esta normativa. Se hace por tanto necesario no solo promover el desarrollo de ECA, sino también la inclusión de la normativa CONSORT entre estas revistas, tal y como lo han hecho importantes revistas dermatológicas de habla inglesa.

Con respecto a los temas dermatológicos más investigados, destaca la coincidencia entre revistas españolas y latinoamericanas en enfermedades como la psoriasis, las micosis y el acné. Esto reflejaría un impacto mayor de estas enfermedades en los pacientes dermatológicos, lo que se traduciría en un interés marcado en buscar una terapia eficaz, o un mayor interés por parte de la industria farmacéutica para patrocinar este tipo de estudios^{23,24}.

En este estudio se lograron identificar las revistas dermatológicas en español, y solo de unas pocas no se logró obtener información, a pesar de intentar por diferentes

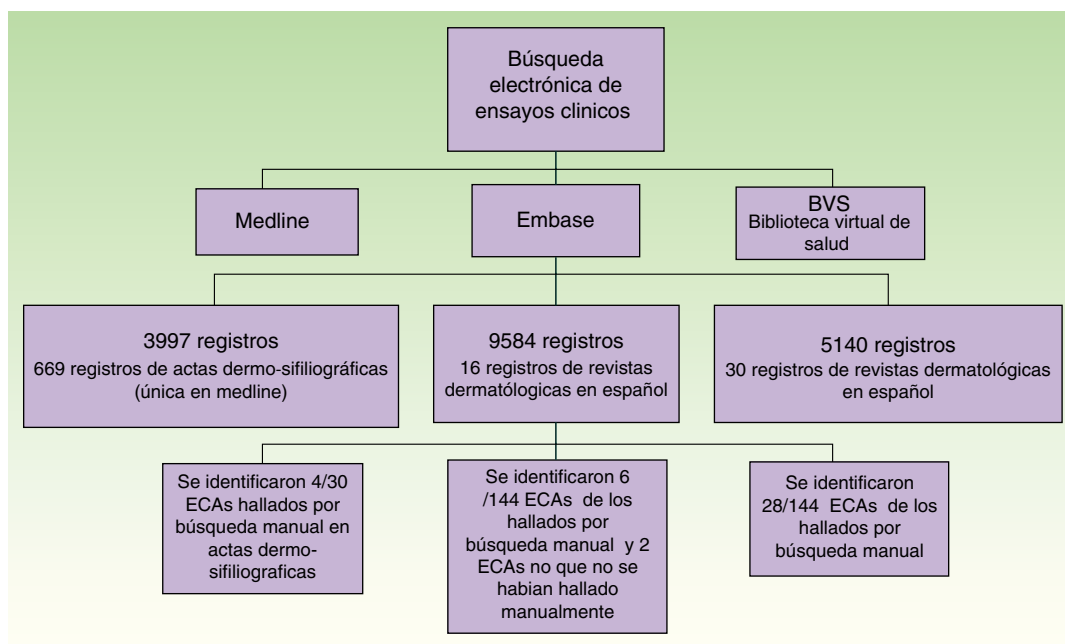


Figura 3 Flujograma de la búsqueda electrónica y selección de los ECA según la base de datos revisada.

medios de obtener los textos completos. Es así como nuestros resultados dan cuenta de la necesidad imperiosa de contar con su disponibilidad en Internet, lo que contribuirá no solo a facilitar la identificación de ECA en el desarrollo de revisiones sistemáticas, sino también a la globalización del conocimiento y a proporcionar una mayor visibilidad a las publicaciones de lengua hispana.

Una de las fortalezas de este estudio es el gran número de revistas, volúmenes y números evaluados de manera sistemática y exhaustiva, un total de 28 revistas de la especialidad dermatológica. Por otra parte, en la búsqueda electrónica se logró hallar casi la totalidad de ECA de la búsqueda manual, excepto por 2 referencias que se hubiesen podido identificar manualmente de contar en su momento con el texto completo de estos números de revista. No obstante, y en relación con el comentario anterior, las limitaciones de este estudio radican en la imposibilidad de lograr tener acceso al 100% de los artículos desde el inicio de su publicación (tabla 1). Sin embargo, es probable que no se hubieran encontrado ECA, dado que la producción científica antes de los 70 era muy baja. Otra limitación es que se pueden haber excluido ECA en español publicados en revistas no dermatológicas o estudios publicados en revistas dermatológicas en otro idioma. Adicionalmente, no se incluyó la evaluación de la calidad de los ECA identificados. No obstante, esta tarea se viene realizando por los autores en los últimos meses, y será sometida para publicación a corto plazo.

En conclusión, la búsqueda manual permitió una alta detección de ECA en revistas dermatológicas de España y Latinoamérica. Sin embargo, el número total de ECA publicados en estas revistas dista mucho de los publicados en revistas dermatológicas en inglés. Por último, se carece aún de un acceso libre a las publicaciones identificadas y a un número importante de artículos de interés.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Financiación

Grupo de Investigación Dermatológica (GRID), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

La Dra. Gloria Sanclemente es candidata a PhD en el Departamento de Pediatría, Obstetricia y Ginecología y Medicina Preventiva de la Universitat Autònoma de Barcelona, España. Este trabajo contó con la colaboración del Grupo de Investigación Dermatológica (GRID) de la Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia.

Agradecemos a todos los estudiantes del Máster en Salud Pública de la Universitat Autònoma de Barcelona (Alcaraz

Victoria; Aguilar Adria; Barba Albert; Burballa Tarrega Ares; Blasco Xavier; Calvo Paula; Cordero Josep Anton; de Mattos Arruda Leticia; Doria Georgina; Gascons Bàrbara; Herrera Claudia, Jiménez Conxita; Karseladze Ekaterina; Mas Dalmau Gemma; Melendez Antonio; Mir Bernat; Muñoz Gost Neus; Pardas Mireia; Rappe Katrin-Steffanie; Robleda Font Gemma; Rojas Juan; Sanjuan Farre; Sansa Francesc; Segarra Sergi; Sillero Amalia; Simon Ainhoa; Tasa Elisabeth; Tolsanas Monica; Tundidor Diana; Turrillas Maitane; Villanueva Fco. Ramon; Yumaysla Mariano Hernandez). Asimismo, a Omar Gandarilla (Research Fellow-Gastroenterology Division-Beth Israel Deaconess Medical Center); y a Oscar Zazueta (Visiting professor Universidad Autónoma de Baja California. Teaching Assistant, Harvard Medical School) por su ayuda en la identificación de revistas dermatológicas latinoamericanas. Adicionalmente damos nuestro agradecimiento al Dr. Gabriel Palenque Campero, de la Sociedad Boliviana de Dermatología, por su interés y gestión. También a Ana Laura Grigera, secretaria del Colegio Ibero-latinoamericano de Dermatología; a Elizabeth Dussan y Nelly Pinzón de la Asociación Colombiana de Dermatología; a Karina Vielma y a la Dra. María Isabel Herane de la Sociedad Chilena de Dermatología; a Pedro Molinero, Graciela Ponzoni y a la Dra. Esther Roe Crespo del Hospital Sant Pau; a los Dres. Roberto Arenas y Jorge Ocampo-Candiani de la Revista Dermatología Cosmética Médica y Quirúrgica, y al Dr. Alejandro Bonifaz por su gestión y su colaboración en la búsqueda y el envío de volúmenes o del texto completo de los artículos solicitados.

Adicionalmente manifestamos un agradecimiento especial a Iván Solá, del Centro Cochrane Iberoamericano, por la lectura crítica del artículo y asesoría en las búsquedas, y a Paola Andrea Ramírez (bibliotecóloga) por su colaboración con algunos términos de búsqueda electrónica.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en: [doi:10.1016/j.ad.2015.01.005](https://doi.org/10.1016/j.ad.2015.01.005).

Bibliografía

- Manríquez JJ. A highly sensitive search strategy for clinical trials in Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) was developed. *J Clin Epidemiol*. 2008;61:407-11.
- Manriquez JJ. Searching the LILACS database could improve systematic reviews in dermatology. *Arch Dermatol*. 2009;145:947-8.
- Manríquez JJ. Dermatología basada en evidencia: una sinopsis. *Actas Dermosifiliogr*. 2009;100:89-99.
- Torgerson DJ, Roberts C. Understanding controlled trials. Randomisation methods: Concealment. *BMJ*. 1999;319:375-6.
- Roberts C, Sibbald B. Understanding controlled trials. Randomising groups of patients. *BMJ*. 1998;316:1898-900.
- Jadad AR, Jamal S, Carroll D, McQuay HJ. Can volunteers with no research experience hand search medical journal effectively to find randomized controlled trials. *Control Clin Trials*. 1994;15:62-73.
- González-Castro U, Amigó-Mañas L, Bonfill-Cosp X, Pedragosa-Jové R. Identificación y descripción de los ensayos clínicos publicados en Actas Dermo-Sifiliográficas entre 1948-2000. *Actas Dermosifiliogr*. 2002;93:69-74.
- Martí J, Bonfill X, Urrutia G, Lacalle J, Bravo R. Identificación y descripción de los ensayos clínicos publicados en revistas de medicina general e interna durante el período 1971-1995. *Med Clin (Barc)*. 1999;112 Suppl 1:28-35.
- Grimmer-Somers K. Incorporating research evidence into clinical practice decisions. *Physiother Res Int*. 2007;12:55-8.
- Grimmer-Somers K, Lekkas P, Nyland L, Young A, Kumar S. Perspectives on research evidence and clinical practice: A survey of Australian physiotherapists. *Physiother Res Int*. 2007;12:147-61.
- Dickersin K, Scherer R, Lefebvre C. Identifying relevant studies for systematic reviews. *BMJ*. 1994;309:1286-91.
- Armstrong R, Jackson N, Doyle J, Waters E, Howes F. It's in your hands: The value of handsearching in conducting systematic reviews of public health interventions. *J Public Health (Oxf)*. 2005;27:388-91.
- García-Alamino JM, Parera A, Ollé G, Bonfill X. Clinical trials published in Revista Española de Anestesiología y Reanimación: Characteristics and quality of design. *Rev Esp Anestesiol Reanim*. 2007;54:333-9.
- Barajas-Nava LA, Calvache JA, Lopez-Alcalde J, Sola I, Cosp XB. Identification and description of randomized controlled trials and systematic reviews on patient safety published in medical journals. *J Patient Saf*. 2013;9:79-86.
- Hopewell S, Clarke M, Lusher A, Lefebvre C, Westby M. A comparison of handsearching versus MEDLINE searching to identify reports of randomized controlled trials. *Stat Med*. 2002;21:1625-34.
- González-Castro U. Ensayos clínicos publicados en Medicina Cutánea Ibero-latinoamericana entre 1970 y 2000. *Med Cutan Iber Lat Am*. 2002;30:287-92.
- Begg C, Cho M, Eastwood S, Horton R, Moher D, Olkin I, et al. Improving the quality of reporting of randomized controlled trials. The CONSORT statement. *JAMA*. 1996;276:637-9.
- Delamere FM, Williams HC. How can hand searching the dermatological literature benefit people with skin problems. *Arch Dermatol*. 2001;137:332-5.
- Aranegui B, García-Doval I, García-Cruz A. Clinical research publication by Spanish dermatologists over time and in comparison with other research groups in 2008. *Actas Dermosifiliogr*. 2010;101:534-41.
- Robinson KA, Dickersin K. Development of a highly sensitive search strategy for the retrieval of reports of controlled trials using PubMed. *Int J Epidemiol*. 2002;31:150-3.
- Whiting P, Westwood M, Beynon R, Burke M, Sterne JA, Glanville J. Inclusion of methodological filters in searches for diagnostic test accuracy studies misses relevant studies. *J Clin Epidemiol*. 2011;64:602-7.
- Betrán AP, Say L, Gülmezoglu AM, Allen T, Hampson L. Effectiveness of different databases in identifying studies for systematic reviews: Experience from the WHO systematic review of maternal morbidity and mortality. *BMC Med Res Methodol*. 2005;5:6.
- Hoare C, Li Wan Po A, Williams H. Systematic review of treatments for atopic eczema. *Health Technol Assess*. 2000;4:1-191.
- Naldi L, Svensson A, Diepgen T, Elsner P, Grob JJ, Coenraads PJ, et al. Randomized clinical trials for psoriasis 1977-2000: The EDEN survey. *J Invest Dermatol*. 2003;120:738-41.