

Corrección de riesgo relativo en sepsis neonatal

Carlos Martín Corral-Chávez

Universidad Autónoma de Durango, Campus Los Mochis, Escuela de Medicina, Sinaloa, México

Respetable editor,

Leí con interés el artículo "Exposición prolongada a antibióticos y riesgo de sepsis tardía (ST) en neonatos de 1000 a < 1500 g: estudio de cohorte", del doctor Briones Lara et al.,¹ publicado en *Gaceta Médica de México*.

Los autores calcularon el riesgo relativo (RR) en dos grupo de neonatos: expuestos (recibir antibióticos > 5 días) y no expuestos (< 5 días), con la probabilidad de desarrollar sepsis tardía y enterocolitis necrosante en neonatos prematuros con peso corporal de 1000 a < 1500 g. Reportaron una incidencia de sepsis tardía de 65.3 % (32/49) en los expuestos y de 8.1 % (4/49) en los no expuestos, y de enterocolitis necrosante de 24.5 % (12/49) y 4.0 % (2/49), respectivamente.

El RR calculado para desarrollar sepsis tardía indicado fue de 21.1 (IC 95 % = 6.5-68.9), dato que en realidad corresponde a la razón de momios (RM); el RR corregido para sepsis tardía debe ser 8.6 (IC 95 % = 3.05-20.9). De la misma forma, el RR para desarrollar enterocolitis necrosante indicado fue 7.6 (IC 95 % = 1.6-36.1), que debe ser 6.0 (IC 95 % = 1.4-25.4). La corrección del RR se realizó en Epi-info versión 7.2 para Window.²

En los estudios de cohorte podemos estimar el RR y la RM para medir la fuerza de asociación, pero existen condiciones para considerar que estas mediciones

sean equivalentes; la más importante es que la enfermedad de interés presente una frecuencia baja en el grupo expuesto.³ Cuando se cumple esta condición, el RR y la RM son una buena aproximación y se pueden utilizar de manera indistinta. En el reporte comentado, la incidencia de los desenlaces fue muy alta, 65.3 % (32/49) desarrolló sepsis tardía y 24.5 % (12/49), enterocolitis necrosante. Por la elevada frecuencia en los expuestos, el RR y la RM no debieron utilizarse de manera indistinta.

El RR corregido para sepsis tardía y enterocolitis necrosante muestra una fuerte asociación entre el tiempo de exposición a antibióticos y el desarrollo de desenlaces desfavorables (sepsis tardía y enterocolitis necrosante).

Las observaciones anteriores de ninguna forma tienen la intención de invalidar los resultados reportados en el estudio.

Bibliografía

1. Briones-Lara E, Treviño-Báez J, Caballero-Trejo A, Irruegas-Maeda A, Palacios-Saucedo GC, Ramírez-Rosalino MC. Exposición prolongada a antibióticos y riesgo de sepsis tardía (ST) en neonatos de 1,000 a < 1,500 g: estudio de cohorte. *Gac Med Mex* 2015;151:306-312.
2. Epi-info for Window V7.2. Disponible en: <https://www.cdc.gov/epiinfo/support/downloads.html>.
3. Gordis L. Epidemiología. España: Elsevier-Saunders; 2005.

Correspondencia:

Carlos Martín Corral-Chávez
E-mail: mbeuad@gmail.com

Fecha de recepción: 27-02-2018

Fecha de aceptación: 03-03-2018

DOI://dx.doi.org/10.24875/GMM.18004259

Gac Med Mex. 2018;154:355-355

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com