

Estimado Dr. Manuel Ramiro H.
Editor de la revista Medicina Interna de México
Presente:

En la revista Medicina Interna volumen 26, enero-febrero, 2010, en el artículo de Hernández Santos páginas 70-74, en la página 71, se comenta que se trató la hipertotasemia con heparina de bajo peso molecular profiláctica; y la verdad es que no encuentro en la bibliografía el uso de heparina para su tratamiento.

Agradezco la orientación que le de a mi comentario.
Queda de usted. SS.

Dr. Ignacio Villarreal
Medico Internista
Guadalajara, Jalisco
ignaciiovillarreal@mac.com
Tel: 013331231758
Respuesta a la carta al editor
Doctor Manuel Ramiro,

En el artículo titulado: Vasculitis retiniana aguda y glomerulonefritis extracapilar pauci inmune como manifestaciones de inicio en el síndrome de Churg Strauss ANCA negativo. Presentación de un caso y revisión de literatura, correspondiente a las páginas 70 a 74 y precisamente en la página 71 se comentó que la hipertotasemia se trató con heparina de bajo peso molecular, por lo que inmediatamente me di a la tarea de revisar el artículo, en Word, que le fue enviado a la revista encontrando que existió un error por parte de su comité al editar mi artículo. El texto original (enviado), se presento de la siguiente manera:

“.. Se ingresó al servicio de medicina interna para protocolo de estudio con el diagnóstico de síndrome urémico, recibiendo manejo con medidas antihiperkalemia, heparina de bajo peso molecular profiláctico y doble esquema antihipertensivo con ARA II e IECA”.

Está por demás comentar que se trata de un error ya que la heparina no es tratamiento de hiperkalemia, siendo ésta utilizada como profilaxis por el estado protrombótico que tienen estos paciente por la pérdida de anti trombina III, entre otras en el contexto de un paciente con vasculitis sistémica.

Atentamente
Juan Carlos Hernández Santos
Nota del editor

Efectivamente, el original recibido mencionaba: *Se ingresó al servicio de medicina interna para iniciar su estudio con el diagnóstico de síndrome urémico, recibiendo manejo con medidas para la hiperkalemia, heparina de bajo peso molecular profiláctica y doble esquema antihipertensivo con ARA II e IECA*. Nuestro corrector de estilo escribió: *Se le trató la hipertotasemia con heparina de bajo peso molecular profiláctica y doble esquema antihipertensivo. ... Pareciera un mejor uso del idioma pero evidentemente modificó el sentido y cometió un error del que yo no me percaté. Pido una disculpa puntual a los autores y a los lectores y ofrezco cuidar más a nuestros correctores de estilo*

Manuel Ramiro H.
Editor