

La investigación clínica en tiempos de pandemia

María Florencia Grande Ratti^{1,2}  y Mariana Andrea Burgos¹ 

1. Área de Investigación en Medicina Interna, Servicio de Clínica médica. Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.
2. Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

Murujosa AC, Pasik NI, Giuliani Quaglierini SA, Aime Risso M, Burgos MA, Grande Ratti MF, Russo MP. Estudio descriptivo de infección por SARS-CoV-2 en adultos con diabetes [Descriptive study of infection by SARS-CoV-2 in adults with diabetes]. *Medicina (B Aires)*. 2022;82(1):28-34. Spanish. PMID: 35037858.

COMENTARIO

Según nuestros hallazgos, la prevalencia de diabetes mellitus en pacientes con COVID-19 fue del 6%. Adicionalmente, el manejo fue mayoritariamente intrahospitalario (59%). En cuanto a la evolución clínica durante la hospitalización¹: el 42% requirió oxigenoterapia, el 19% pasó por unidad crítica², el 15% requirió asistencia respiratoria mecánica (media de 11 días) y el 25% falleció (promedio de 82 años)³.

Creemos que la fortaleza principal del estudio radica en haber aportado información local sobre las características y mortalidad de esta población específica durante la primera ola de la pandemia (considerada inicialmente como una de las condiciones de alto riesgo para manifestación grave de la enfermedad). Por otro lado, observamos que la mayoría de estos pacientes (con COVID positivo y diabetes preexistente) cursó su período de enfermedad internado (prácticamente 6 de cada 10 personas), fenómeno probablemente explicado por la ventana temporal del estudio (que incluyó muestra consecutiva entre marzo y octubre de 2020, con datos aportados por el Registro Institucional de COVID). En este sentido, debemos recordar que recién a partir de junio de 2020 se habilitó el manejo extrahospitalario de pacientes confirmados. En forma consistente, nuestros datos reflejan un pico máximo del 85,71% de los casos en forma ambulatoria, evidenciado solo hacia octubre de 2020, momento en el que finalmente se invirtió la elección del manejo del COVID, que pasó a ser mayoritariamente ambulatorio (Fig. 1).

Cabe destacar que la llegada de la pandemia del SARS-CoV-2 a nuestro país indujo un cambio vertiginoso, tanto en nuestro sistema sanitario como también en el sistema educativo de nuestra institución, en un

contexto o ámbito de formación integral para profesionales de la salud⁴. Entonces, a las necesidades organizativas (en cuanto a recursos disponibles, infraestructura y logística operativa del Comité de crisis), se les sumaba la urgencia y la incertidumbre frente a un virus de alta contagiosidad del cual nada se sabía, y acerca del que se iba aprendiendo sobre la marcha⁵.

En consecuencia, los programas de formación estudiantil de diferentes niveles (grado y posgrado) también tuvieron que adaptarse rápidamente al contexto de la emergencia sanitaria⁶. En este sentido, el presente estudio contó con la colaboración y la participación activa en el equipo de investigadores de una residente del Servicio de Clínica Médica y dos estudiantes de grado (de la carrera de Medicina) del Instituto Universitario Hospital Italiano de Buenos Aires (IUHIBA). Incluso todas ellas resultaron autoras del artículo científico publicado al que estamos haciendo mención en el presente comentario, debido a que consideramos que han aportado contribuciones intelectuales significativas. Las *condiciones para otorgar la autoría* de un manuscrito en el campo de la biomedicina o en las ciencias de la salud, se encuentran reguladas por el International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), en sus *Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly work in Medical Journals*⁷. Según dichas recomendaciones, la autoría debe estar basada en el cumplimiento de cada uno de estos 4 criterios: a) contribuciones sustanciales a la concepción y diseño de la obra, o la adquisición, análisis e interpretación de datos para el trabajo, b) redacción del trabajo o revisión crítica con aporte relevante al contenido intelectual, c) aprobación final de la versión que se publicará y d) acuerdo de responsabilidad sobre todos los aspectos del trabajo para

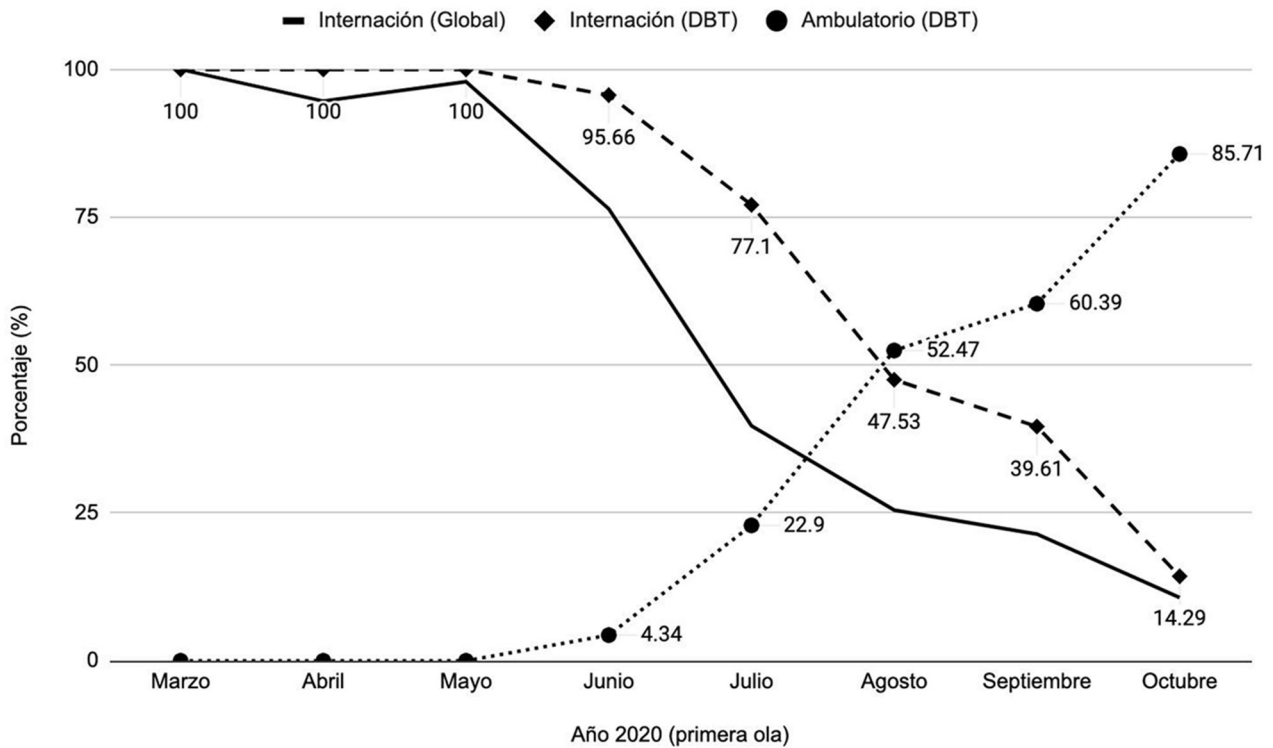
Autor para correspondencia: maria.grande@hospitalitaliano.org.ar, Grande Ratti MF.

Recibido: 24/02/22 Aceptado: 9/3/22 En línea: 31/03/22

DOI: <http://doi.org/10.51987/revhospitalbaires.v42i1.151>

Cómo citar: Grande Ratti MF, Burgos M. La investigación clínica en tiempos de pandemia *Rev. Hosp. Ital. B.Aires*. 2022;42(1):53-55.

Figura 1. Manejo (intrahospitalario o ambulatorio) en personas con diabetes y COVID-19, durante la primera ola de pandemia (n: 408).



garantizar que las cuestiones relativas a la exactitud o integridad de cualquier parte del trabajo se han investigado y se han resuelto adecuadamente.

A su vez, este trabajo representó una experiencia educativa enriquecedora, con gran esfuerzo y trabajo colaborativo en equipo, por parte de todos sus integrantes. Desde el Área de Investigación en Medicina Interna (del Servicio de Clínica Médica) se tornó obligatorio adoptar un enfoque innovador y diferente para mantener la distancia física (ante las medidas de políticas de salud pública Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio y/o Distanciamiento Social, Preventivo y Obligatorio), pero siempre sosteniendo la *formación académica en investigación clínica para los residentes*. Por ello decidimos incorporar modelos de educación a distancia, definida como una experiencia formal que tiene lugar cuando un estudiante y un docente (mentor o tutor, pudiendo ser el mismo *staff* o becario/*fellow*) residen en diferentes lugares durante el proceso de aprendizaje. Utilizamos nuestra plataforma institucional (el Campus como repositorio, con Moodle® como herramienta de gestión de aprendizaje) para lecciones asincrónicas (previa preparación y grabación de audio

o video). Adicionalmente incorporamos reuniones de equipo virtual sincrónicas (mediante GoogleMeet®) para fomentar el intercambio, la comunicación y la retroalimentación en tiempo real.

En cuanto a la experiencia de trabajo con estudiantes de grado, fue la primera vez que participamos del programa *ESIN (Estudiantes en Investigación)*, una convocatoria instrumentada por la Secretaría Académica en conjunto con el Departamento de Investigación del IUHIBA, para incorporar alumnos de grado a proyectos de investigación en curso. Durante el año 2021 admitimos un total de 6 participantes, todas estudiantes de Medicina, que firmaron un convenio/acuerdo de participación voluntaria, de 9 meses de duración. Durante este recorrido y proceso educativo longitudinal, en primer lugar, recibieron formación en Buenas Prácticas Clínicas. Luego, utilizamos actividades prácticas a partir de casos reales (basadas en los protocolos del equipo que se encontraban en etapa de implementación) y establecimos tareas y funciones (previamente acordadas y con plazo determinado) para resolver de forma asincrónica, en parejas (con el fin de fomentar la interacción y la discusión entre pares). Asimismo, coordinamos actividades

grupales (una reunión sincrónica mensual), como espacio protegido de encuentro para favorecer la comunicación y el intercambio, entre los docentes y para favorecer la interacción de las alumnas con el resto de los integrantes del equipo. Fue un aprendizaje basado en la experiencia real, con un abordaje más práctico que teórico. Acompañamos todo el proceso de construcción colaborativa, a través de las diferentes etapas de la investigación clínica (desde la comprensión de preguntas y sus *atributos FINER* –Factibilidad, Interesante, Novedoso, Ética, Relevante–, o la discusión e interpretación de los objetivos, hasta la realización del análisis estadístico y la interpretación de los resultados, el entendimiento del compromiso social para la difusión científica, y el proceso de redacción o escritura científica del manuscrito borrador). Adicionalmente, cabe mencionar que todas tuvieron la oportunidad de participar activamente como oradoras o expositoras de un trabajo en el Congreso Nacional de Medicina 2021, lo que resultó una experiencia muy valiosa.

Todo lo antedicho requería un equipo bien integrado y capacitado para detectar las necesidades de los estudiantes, y poder brindar apoyo con herramientas digitales y respuestas oportunas. Agradecemos a la Asesoría Pedagógica (de Gisela Schwartzman y miembros del equipo docente del IUHIBA), quienes nos brindaron ayuda y soporte para desarrollar los procesos de virtualización de prácticas docentes.

Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS

1. Palaiodimos L, Kokkinidis DG, Li W, et al. Severe obesity, increasing age and male sex are independently associated with worse in-hospital outcomes, and higher in-hospital mortality, in a cohort of patients with COVID-19 in the Bronx, New York. *Metabolism*. 2020;108:154262. <https://doi.org/10.1016/j.metabol.2020.154262>.
2. Roncon L, Zuin M, Rigatelli G, et al. Diabetic patients with COVID-19 infection are at higher risk of ICU admission and poor short-term outcome. *J Clin Virol*. 2020;127:104354. <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104354>.
3. Cariou B, Hadjadj S, Wargny M, et al. Phenotypic characteristics and prognosis of inpatients with COVID-19 and diabetes: the CORONADO study. *Diabetologia*. 2020;63(8):1500-1515. <https://doi.org/10.1007/s00125-020-05180-x>. Errata en: *Diabetologia*. 2020;63(9):1953-1957. <https://doi.org/10.1007/s00125-020-05207-3>.
4. Lerendegui L, Boudou R, Percul C, et al. Impact of the COVID-19 pandemic on surgical skills training in pediatric surgery residents. *Pediatr Surg Int*. 2021;37(10):1415-1420. <https://doi.org/10.1007/s00383-021-04961-8>.
5. Sociedad Argentina de Pediatría. Subcomisión de Ética Clínica, Subcomisión de Investigación Pediátrica. Desafíos de la investigación en tiempos de pandemia [Research challenges in times of pandemic]. *Arch Argent Pediatr*. 2021;119(1):s36-s38. <https://doi.org/10.5546/aap.2021.s36>.
6. Soto Pérez AR, Eymann A, Ladenheim R, et al. Presentación a distancia de tesis y trabajos finales de posgrado durante la pandemia COVID-19: ¿hay ventajas en presentaciones no presenciales? [Remote presentation of thesis and final postgraduate works during the COVID-19 pandemic. Are there advantages in the non-face-to-face presentations?]. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Córdoba*. 2021;78(4):353-358. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n4.33144>.
7. International Committee of Medical Journal Editors -ICMJE. Read the recommendations for the conduct, reporting, editing, and publication of scholarly work in medical journals [Internet]. Updated 2021 Dec [citado 2022 feb 22]. Disponible en: <http://www.icmje.org/recommendations/>.