



Revista de nefrología, diálisis y trasplante

ISSN: 0326-3428

ISSN: 2346-8548

asodial@linea.com.ar

Asociación Regional de Diálisis y Trasplantes Renales de
Capital Federal y Provincia de Buenos Aires
Argentina

Jaurreche, Sebastián

Respuesta del autor a la Carta al Comité Editor "Eventos
clínicos graves en el tratamiento de enfermedad de Fabry"

Revista de nefrología, diálisis y trasplante, vol. 40, núm. 01, 2020, -Marzo, p. 96

Asociación Regional de Diálisis y Trasplantes Renales de Capital Federal y Provincia de Buenos Aires
Argentina

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=564262920016>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

CARTA AL COMITÉ DE REDACCIÓN

RESPUESTA A LA CARTA AL COMITÉ EDITOR “EVENTOS CLÍNICOS GRAVES EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE FABRY”

RESPONSE TO THE LETTER TO THE EDITOR COMMITTEE “SERIOUS CLINICAL EVENTS IN THE TREATMENT OF FABRY’S DISEASE”

Sebastián Jaurretche

Centro de Neurociencias los Manantiales, Grupo Gamma Rosario, Santa Fe, Argentina

Rev Nefrol Dial Traspl. 2020; 40 (01): 96

Estimado Editor:

El texto posee una adecuada calidad de redacción científica y está enfocado a un tema de extrema importancia entre la comunidad de médicos que tratan la enfermedad de Fabry (EF), es decir, los eventos graves durante el tratamiento con TRE de la misma.

En el mismo se hace un breve comentario sobre uno de los aspectos que podrían contribuir a la vasculopatía de los pacientes con EF, como lo es la disfunción endotelial por disregulación de la vía del óxido nítrico, se cita uno de los trabajos más significativos al respecto.

Los autores hacen referencia a algunos factores relacionados a la respuesta terapéutica publicados en los trabajos de Hopkin y Ortiz, dedicados a pacientes de ambos géneros y de diferentes edades, con diversos grados de afectación renal en tratamiento con agalsidasa-beta del *Fabry Registry*. Al respecto, existe sesgo de publicaciones que comparan ambas TRE disponibles (agalsidasa alfa

versus beta) en diseños válidos y, por lo tanto, hay disponibles resultados de numerosas publicaciones que muestran los beneficios de ambas terapias por separado, pero no comparativas. Esto dificulta la posibilidad de poder sacar conclusiones sobre la perspectiva real del beneficio de la TRE en pacientes afectados.

En conclusión, la carta al Comité Editor realiza un importante aporte al conocimiento sobre el tema. Hace referencia a dos de los numerosos artículos que se encuentran disponibles respecto a factores indicadores de respuesta terapéutica con agalsidasa-beta de la población de pacientes registrados en el *Fabry Registry*. No se comprende la referencia inicial a nuestro artículo publicado la *Rev Nefrol Dial Traspl.* 2019;39(2):101-7, ya que el mismo tiene un diseño y un propósito diferente al de comparar el efecto de TRE y está dedicado además a un segmento de población específico, como son los varones con fenotipo clásico de la EF en hemodiálisis y la frecuencia de eventos vasculares.

Recibido: 3 de diciembre de 2019

Dr. Sebastián Jaurretche

Centro de Neurociencias los Manantiales, Grupo Gamma Rosario, Santa Fe, Argentina

e-mail: sebastianjaurretche@hotmail.com