



Figura 1 Picor de oídos y alteración de la vida diaria.

El eccema ótico es un proceso con un tratamiento relativamente complejo. El uso de hidratantes tópicos es una opción terapéutica aceptada por la comunidad científica y por los pacientes. El 90% de los encuestados emplearon algún hidratante para combatir el prurito⁵.

Muchos otorrinolaringólogos tratan este proceso con esteroides tópicos de baja potencia, pero este tratamiento no siempre es efectivo. Además, la mayoría de los pacientes con eccema ótico presentan recurrencias, y el uso prolongado de esteroides tópicos puede estar contraindicado⁶. Por esta razón es necesario usar otros tipos de tratamientos, como los hidratantes tópicos, especialmente los formulados con aceites esenciales. La frecuencia con la que el prurito afecta a estos pacientes hace necesario el empleo de un tratamiento tópico seguro, exento de efectos secundarios a largo plazo, bien tolerado y eficaz⁷. El empleo de hidra-

tantes tópicos reduce la frecuencia y la severidad de los episodios, así como la necesidad de emplear esteroides tópicos. Los hidratantes tópicos mejoran la función de barrera del estrato córneo de la piel, disminuyen la inflamación y restauran las funciones epidérmicas. Serían necesarios nuevos estudios que cuantificaran el alivio del prurito en estos pacientes y su repercusión en la mejora de su calidad de vida.

Bibliografía

1. Basterra Alegria J. Patología del conducto auditivo externo. Eccema del conducto. En: Masson, editor. Otorrinolaringología y patología cervicofacial. Texto y atlas en color. Barcelona: Masson; 2005. p. 54.
2. Hon KL1, Leung AK, Barankin B. Barrier repair therapy in atopic dermatitis: An overview. *Am J Clin Dermatol*. 2013;14:389-99.
3. Kawakami T, Soma Y. Questionnaire survey of the efficacy of emollients for adult patients with atopic dermatitis. *J Dermatol*. 2011;38:531-5.
4. León X. Papel de ciprofloxacino/fluocinolona en el tratamiento de la otitis externa. *Acta Otorrinolaringol Esp*. 2005;56:10-1.
5. Celebi Erdivanli O, Kazikdas KC, Ozergin Coskun Z, Demirci M. Skin prick test reactivity in patients with chronic eczematous external otitis. *Clin Exp Otorhinolaryngol*. 2011;4:174-6.
6. Yariktas M, Doner F, Dogru H, Demirci M. Asymptomatic food hypersensitivity prevalence in patients with eczematous external otitis. *Am J Otolaryngol*. 2004;25:1-4.
7. Yariktas M, Yildirim M, Doner F, Baysal V, Dogru H. Allergic contact dermatitis prevalence in patients with eczematous external otitis. *Asian Pac J Allergy Immunol*. 2004;22:7-10.

Carlos Asensio Nieto

Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Virgen del Prado, Talavera de la Reina, Toledo, España
 Correo electrónico: casensio@seorl.net

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014.04.007>

Experiencia de E-dirección de tesis doctoral por compendio de publicaciones: la E-doctoranda y las E-codirectoras

E-supervision experience of the PhD theses by publications: The E-doctoral student and the E-codirectors

Sr. Director:

Habiendo leído el trabajo titulado *La E-dirección de una tesis doctoral en ciencias de la salud*, publicado en esta revista¹, nos gustaría aportar las siguientes reflexiones surgidas de nuestra experiencia profesional.

La tesis doctoral por compendio de publicaciones

Todavía nos encontramos en el proceso de cambio que ha supuesto la adaptación de los estudios de posgrado al espacio europeo de educación superior y la evolución de la memoria de tesis doctoral hacia el formato de compilación de publicaciones científicas². De hecho, en estos momentos, no existe un acuerdo general entre las universidades españolas en relación con los indicios de calidad, número o tipo de publicaciones que debe contener una compilación de tesis. Según nuestra experiencia, y tras haber revisado las directrices publicadas en las páginas Web de muchas universidades españolas a principios de 2013, las del Campus de excelencia internacional de la Universidad de Oviedo nos parecieron las más adecuadas. Señalan textualmente:

«La tesis doctoral puede presentarse como un compendio de publicaciones del doctorando sobre una misma línea de investigación. De estas publicaciones, como mínimo 3 artículos o capítulos habrán sido publicados o aceptados para su publicación con posterioridad al inicio de sus estudios de doctorado, en un medio incluido en el *Science Citation Index* (o equivalente según la CNEAI)»³. Vuelta a revisar la información a principios de 2014, podemos decir que la situación no ha variado sustancialmente.

Consideramos que esta metodología de trabajo supone múltiples beneficios tanto para el doctorando como para los directores de tesis. Por ejemplo, favorece el aprendizaje integrado del proceso de investigación y de publicación para el doctorando¹, y el nacimiento/desarrollo/maduración de una línea de investigación conjunta entre el doctorando y los directores. También, permite a los directores rentabilizar el tiempo invertido, gracias a su participación como coautores en las publicaciones realizadas. De esta manera, el proceso de tesis doctoral supone una etapa de producción científica compartida y un valor añadido, al dejar de ser considerada literatura gris con difusión y acceso limitado¹.

La E-dirección de tesis doctoral

Las tecnologías de la información y la comunicación propician un contexto idóneo para el desarrollo de competencias como la iniciativa, la autonomía, la responsabilidad, el pensamiento crítico o el trabajo colaborativo⁴. Sin duda, programas y aplicaciones como: Dropbox, Skype, WhatsApp y Google Docs, Sites, Calendar... están revolucionando los nuevos estilos de dirección de tesis. Cuando la incompatibilidad de horarios y/o la distancia física es evidente, el uso de estos recursos elimina las barreras geográficas y temporales, surgiendo un nuevo estilo basado en el *blended learning* o enseñanza flexible¹.

En nuestra experiencia la *E-doctoranda* evalúa positivamente la puesta en marcha de estas estrategias en el proceso de *E-dirección*, que se ha caracterizado por: 1) más del 70% de comunicación virtual; y 2) entre una a dos tutorías presenciales (jornadas tutoriales) por año durante el

proceso de elaboración de tesis. En su opinión, el estilo directivo le ha estimulado hacia un proceso autónomo, activo y motivacional en el aprendizaje de la metodología para la investigación y la publicación de artículos.

No quisiéramos finalizar esta reflexión compartida sin mencionar las ventajas que, en nuestra opinión, supone la *E-codirección* de tesis por compendio de publicaciones: favorece el trabajo colaborativo y en equipo y propicia el intercambio de roles, dinamizador, evaluador, crítico... De esta forma, el doctorando (y consecuentemente el producto final, la tesis doctoral) se beneficia gracias a la suma de las aptitudes de los directores.

Bibliografía

1. Ortega M, González L, Corchado Y. La E-dirección de una tesis doctoral en ciencias de la salud. *Aten Primaria*. 2012;44:638-40.
2. Fuentes E, Arguimbau LL. Las tesis doctorales en España (1997-2008): análisis, estadísticas y repositorios cooperativos. *Rev Esp Doc Cient*. 2010;33:63-89.
3. Campus de excelencia internacional de la Universidad de Oviedo. [Internet]. Oviedo: Universidad de Oviedo; 2013 [consultado 11 Mar 2014]. Disponible en: <http://cei.uniovi.es/postgrado/doctorado/tesisdoctoral>
4. Esteve F. Bolonia y las TIC: de la docencia 1.0 al aprendizaje 2.0. La cuestión universitaria. 2009;5:59-68 [consultado 11 Jul 2013] Disponible en: http://www.lacuestionuniversitaria.upm.es/web/grafica/articulos/imagenes_boletin_5/pdfs/LCU5-6.pdf

Sofía Berlanga Fernández^{a,*}, Rosa María Pérez Cañaveras^b y María Flores Vizcaya Moreno^b

^a Área Básica de Salud (ABS) Sta. Eulalia Sur, Institut Català de la Salut, Hospitalet del Llobregat, Barcelona, España

^b Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Sbf10@hotmail.es

(S. Berlanga Fernández).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2014.03.015>

Validación del Analyz-Strep A Rapid Test en el diagnóstico de la faringitis aguda

Validation Analyz-Strep A Rapid Test in the diagnosis of acute pharyngitis

Sr. Director:

La faringitis es, junto con la rinitis, el motivo asistencial más frecuente de consulta al médico de atención primaria en España¹. La Sociedad Española de Medicina de Familia en su última revisión² y la Sociedad Europea de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica³ aconsejan en pacientes con probable infección por estreptococo β -hemolítico del

grupo A (EBHGA) efectuar una prueba de detección antigénica rápida para la confirmación diagnóstica, ya que solo la infección causada por EBHGA debe tratarse con tratamiento antibiótico. El objetivo del estudio es evaluar la validez de una prueba de detección antigénica rápida Analyz-StrepA Rapid Test en un centro de salud urbano, en 6 consultas tanto de medicina de familia como de enfermería durante el año 2011.

Se reclutó consecutivamente a todos los pacientes mayores de 18 años atendidos con odinofagia y 3 o 4 criterios de Centor (exudado faringomigdal, adenopatías laterocervicales dolorosas, ausencia de tos y/o historia o presencia de fiebre)⁴. A todos se les tomó una muestra faringoamigdal con 2 hisopos, uno para la prueba de detección antigénica rápida y otro que se envió al servicio de microbiología para cultivo, mediante siembra en una placa de agar sangre,