



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MEXICO**

**DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DE
INVESTIGACIÓN**

INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA

**ERITEMA FIJO PIGMENTADO EN POBLACIÓN
PEDIÁTRICA: REVISIÓN SISTEMÁTICA**

TRABAJO DE TESIS
Que para obtener el DIPLOMA DE MÉDICO PEDIÁTRA
PRESENTA
DRA. BLANCA LUZ TECUATL HERRADA

INVESTIGADOR RESPONSABLE
DR. IGNACIO MORA MAGAÑA

INVESTIGADORES ASOCIADOS
DRA. MARÍA DEL MAR SÁEZ DE OCARIZ GUTIÉRREZ

MÉXICO, D. F.

2008



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**ERITEMA FIJO PIGMENTADO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA:
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**DR. JOSE N. REYNES MANZUR
DIRECTOR DE ENSEÑANZA**

**DRA. MIRELLA VÁZQUEZ RIVERA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PRE Y POSGRADO**

**M. C. IGNACIO MORA MAGAÑA
TUTOR DE TESIS**

**DRA. MARIA DEL MAR SAEZ DE OCARIZ GUTIÉRREZ
CO TUTOR DE TESIS**

Eritema Fijo Pigmentado en Población Pediátrica: Revisión Sistemática

**No. Registro Comité de Investigación del Instituto Nacional de Pediatría
50/2008**

Índice de materias

| | |
|--|----|
| 1. Resumen estructurado..... | 3 |
| 2. Resumen en términos sencillos..... | 5 |
| 3. Marco teórico..... | 6 |
| 4. Objetivos..... | 9 |
| 5. Criterios para la valoración de los estudios de esta revisión..... | 9 |
| 6. Estrategia de búsqueda para la identificación de los estudios..... | 10 |
| 7. Métodos de la revisión..... | 13 |
| 8. Descripción de los estudios..... | 13 |
| 9. Resultados..... | 15 |
| 10. Discusión..... | 17 |
| 11. Conclusiones del autor..... | 18 |
| 12. Referencias..... | 19 |
| 13. Anexo..... | 27 |

RESUMEN ESTRUCTURADO

Antecedentes

El eritema fijo pigmentado es una dermatosis medicamentosa peculiar. Sus lesiones dermatológicas se manifiestan como máculas eritematosas, redondeadas u ovals, que aparecen minutos u horas después de tomar un determinado medicamento. Característicamente éstas recurren en el mismo sitio, con cada exposición subsecuente del medicamento. La distribución de algunas lesiones es dependiente del medicamento en cuestión. Los estudios de cohorte, reportes de casos y ensayos clínicos en niños mayores y adultos involucran como factores de riesgo medicamentosos en su mayoría a los antibióticos, seguidos de antiinflamatorios no esteroideos independientemente del régimen de dosis utilizada. El medicamento actúa como un hapteno que se une a los queratinocitos y melanocitos, estimulando a los linfocitos T, los cuales atacan a las células lesionadas que expresan ICAM-1, el cual promueve la adherencia con los linfocitos T supresores, preservando la memoria de reacción. Se ha observado susceptibilidad genética en pacientes con haplotipo HLA-B22.

Objetivos

Identificar los factores de riesgo, características clínicas y medicamentos implicados en el desarrollo del EFP en población pediátrica reportados en la literatura.

Material y métodos

Tipos de estudios

Se incluirán los ensayos clínicos aleatorizados, ensayos clínicos cuasi-aleatorizados, estudios de cohorte, estudios de casos y controles, series de casos, reportes de caso y cartas al editor.

Tipos de participantes

Niños y niñas con diagnóstico de EFP, identificados como sujetos de 0 a los 18 años.

Tipo de medidas de resultado.

Factores de riesgo implicados en el EFP: edad, sexo, infecciones concurrentes, alteraciones metabólicas, inmunosupresión.

Características clínicas: localización de las lesiones, tipo y número de lesiones, número de episodios de EFP.

Medicamentos implicados en el desarrollo del EFP: aquéllos que pueden asociarse en tiempo con la aparición del EFP.

Análisis estadístico

Se efectuó un análisis cualitativo de la información.

Resultados principales

La relativa prevalencia del EFP es aún desconocida, aunque en nuestra revisión por los estudios analizados, es probable su aumento por la mejoría en la identificación y el diagnóstico de la misma por el personal de primer contacto de pacientes pediátricos, sin embargo la prevalencia dependerá en estudios posteriores del reporte del grupo de edad, etnia, y grupo de medicamentos mayormente utilizados en una población dada, por lo que aún no es posible determinarla.

Muchos medicamentos han sido asociados al eritema fijo pigmentado, sin embargo en esta revisión, el medicamento principalmente asociado fue el trimetoprim y sulfametoxazol. Las reacciones pueden ocurrir en forma generalizada, pero en la mayoría de los casos reportados y estudios analizados se localizaron en el tronco, extremidades superiores, labios y genitales. Las reacciones pueden ocurrir en erupciones simples o múltiples, sin embargo en su

mayoría se encontró en forma de lesiones solitarias. Las lesiones generalizadas se asociaron en su mayoría al uso de fenitoína, mientras que las tetraciclinas involucran al área genital principalmente la mucosa. La mayor parte de los casos reportados, no tuvieron una sintomatología asociada. El tratamiento del eritema fijo pigmentado consistió en la suspensión del medicamento implicado. La herramienta diagnóstica sigue siendo la administración del medicamento inculpado ($\frac{1}{8}$ de la dosis) sin embargo en la mayor parte de los casos no fue posible desarrollarla por las cuestiones éticas implicadas.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

El eritema fijo pigmentado es un tipo de dermatosis reaccional medicamentoso, cuya particular característica de recurrir en el mismo sitio anatómico inicialmente afecto, posterior a cada administración del medicamento inicialmente implicado. Está presente tanto en adultos como en pediátricos, sin embargo, no está claro si los factores de riesgo medicamentosos descritos, afectan de igual forma al grupo de edad comprendido entre los 0 y los 18 años. Esta revisión encontró el resultado clínico de los agentes medicamentosos implicados en el eritema fijo pigmentado en la población pediátrica.

MARCO TEÓRICO

El Eritema Fijo Pigmentado (EFP) es un tipo de reacción cutánea inducida por medicamentos¹, inicialmente descrita por Bourns en 1889 y su nombre acuñado años más tarde por Brocq³.

Aunque se refiere que la frecuencia de reacciones cutáneas en niños hospitalizados es de 2 al 3% en países occidentales, la incidencia del EFP aún no ha sido establecida. El EFP se ha reportado en todos los grupos de edad, sin embargo, es más común en las poblaciones adultas por la elevada exposición a medicamentos a través de toda su vida. En la población pediátrica es menos frecuente debido a la rápida disipación de IgE, a mecanismos inmunopatológicos poco desarrollados, así como a una producción disminuida de linfocinas, actividad quimiotáctica disminuida de macrófagos y menor competencia funcional de las células NK. Es más frecuente en el sexo masculino^{1,4-6}.

Dentro de los factores de riesgo para desarrollar una reacción cutánea se encuentran la edad y el sexo. Se consideran con especial atención a los pacientes con infecciones concurrentes, con alteraciones metabólicas, o pacientes inmunocomprometidos (ej. Infección por VIH, cáncer, tratamiento quimioterápico) ya que esto incrementa el riesgo de desarrollo de erupciones cutáneas. Las personas inmunocomprometidas tienen un riesgo 10 veces mayor de desarrollar una erupción cutánea medicamentosa que la población general⁵.

La lista de medicamentos implicados en el desarrollo del EFP es muy amplia. Sin embargo, en los pacientes pediátricos los fármacos más comúnmente relacionados son antibióticos: amoxicilina, trimetoprim-sulfametoxazol, doxiciclina, eritromicina, metronidazol, tetraciclinas, ciprofloxacina, claritromicina, vancomicina y antimicóticos como el fluconazol; y analgésicos: aspirina, paracetamol y butazonas. Entre otros medicamentos destacan la colchicina, hidroxicina, lidocaína, melatonina, metilfenidato, papaverina, fenobarbital, carbamacepina, así como antieméticos, broncodilatadores, vacunas y medicamentos preanestésicos.

Dentro de los agentes quimioterápicos se encuentran la dacarbazina, hidroxiurea, paclitaxel y procarbazona.^{1-5,8-24}

Clínicamente el EFP se caracteriza por las lesiones solitarias o en ocasiones múltiples, circulares u ovals, violáceas, circunscritas, bien delimitadas, que son secundarias a la exposición a un medicamento y resuelven dejando un área de hiperpigmentación. Éstas recurren en la misma región con la administración del fármaco que les dio origen^{1,2}. Las lesiones tradicionalmente se desarrollan durante la primera hacia la segunda semana de haber iniciado un medicamento. Son originalmente eritematosas, pero pueden progresar a vesículas y ampollas, particularmente después del uso repetido de un agente farmacológico.

Cuando el paciente es expuesto nuevamente al medicamento que le condicionó una primera lesión, la reacción recurre en la localización exacta previamente involucrada. La recurrencia frecuentemente ocurre durante los primeros 30 minutos a las 8 horas posteriores. Después de una exacerbación, algunos pacientes muestran un período refractario (desde semanas hasta meses) durante el cual el medicamento involucrado no activa la lesión^{1,2}.

Existen formas atípicas dentro del eritema fijo pigmentado, tal es el caso de la variedad ampollosa, en donde se encuentran placas eritematosas ovals múltiples y con formación de ampollas, de contenido estéril. Otra forma atípica es la representada por una variedad no pigmentada, en donde las lesiones se resuelven espontáneamente sin evidencia de una pigmentación postinflamatoria.

Las lesiones pueden ocurrir en cualquier región del cuerpo tanto en piel como en mucosas, sin embargo es más frecuente observarlas en la cara, los labios, manos, pies y genitales externos. La hiperpigmentación de la piel puede persistir por semanas o meses después de la resolución de la reacción cutánea.

La mayor parte de los pacientes con EFP cursan asintomáticos, sin embargo algunos individuos pueden presentar síntomas no específicos, como fiebre, malestar general, náusea y vómito y las lesiones pueden acompañarse de sensación de ardor o prurito.

El examen histopatológico de las lesiones revela un infiltrado inflamatorio mixto mononuclear principalmente en la unión dermoepidérmica. La epidermis suele contener queratinocitos necróticos. Puede existir así mismo afección de las células de la capa basal condicionando la formación de ampollas. En los estadios finales suelen encontrarse en la dermis macrófagos cargados de melanina y en la epidermis acantosis, hipergranulosis e hiperqueratosis^{1,3,4,6,7}.

La patogénesis del eritema fijo pigmentado es aún incierta. La hipersensibilidad localizada de tipo retardado, la deficiencia enzimática local y la hipersensibilidad reagínica, se han sugerido como parte del proceso fisiopatológico. Se ha demostrado la presencia de eosinofilia, niveles séricos elevados de IgA, e IgG y depósitos intercelulares en la dermis afectada tanto de IgG como de C3. Se ha propuesto que el medicamento en la circulación puede actuar como un hapteno y unirse a los componentes proteicos o receptores celulares de la dermis profunda. Este complejo es detectado, procesado y presentado por las células de Langerhans a los linfocitos en la dermis o en los nódulos linfáticos regionales resultando en una activación linfocítica^{1,3,4,6,7}.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, al evidenciarse la recurrencia del eritema fijo pigmentado en los sitios cutáneos previamente afectados, posterior a la administración del medicamento condicionante de las lesiones o lesión cutánea previa; por lo que la historia clínica es la herramienta diagnóstica clave en su identificación. Entre otras pruebas diagnósticas del EFP, se encuentran pruebas *in vivo* e *in vitro*. Las pruebas *in vivo* implican la administración del medicamento para desencadenar la reacción cutánea (prueba de reto, que debe evitarse si la reacción fue severa), las pruebas de parche y la suspensión del medicamento con la consecuente desaparición del eritema. Destaca entre las pruebas *in vitro* la del factor de inhibición migratoria del macrófago (MIF), la cual se correlaciona con la inmunidad celular del huésped. Sin embargo en el diagnóstico y sus pruebas, debe considerarse la edad del individuo afectado, su estado inmunológico y la exposición previa al medicamento causal; éstos son elementos cruciales en el diagnóstico certero del EFP^{1,3,4,6,27-34}.

Cuando se trata de una sola lesión el diagnóstico diferencial puede realizarse con una picadura por insecto¹. En lesiones numerosas el diagnóstico diferencial incluye al eritema multiforme, así como al síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica¹. El diagnóstico se dificulta cuando hay un EFP de presentación atípica¹⁻⁴.

El tratamiento consiste en la suspensión del medicamento con la consiguiente resolución del eritema fijo pigmentado. Y en aquellos casos en donde se encuentre el EFP acompañado de síntomas constitucionales se administra tratamiento sintomático^{1,4,6}.

OBJETIVOS

Identificar los factores de riesgo, características clínicas y medicamentos implicados en el desarrollo del EFP en población pediátrica reportados en la literatura.

CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE ESTA REVISIÓN

Tipos de estudios

Se incluyeron los ensayos clínicos aleatorizados, ensayos clínicos cuasi-aleatorizados, estudios de cohorte, estudios de casos y controles, series de casos, reportes de caso y cartas al editor.

Tipos de participantes

Niños y niñas con diagnóstico de EFP, identificados como sujetos de 0 a los 18 años.

Tipos de medidas de resultado

Factores de riesgo implicados en el EFP: edad, sexo, infecciones concurrentes, alteraciones metabólicas, inmunosupresión.

Características clínicas: localización de las lesiones, tipo y número de lesiones, número de episodios de EFP.

Medicamentos implicados en el desarrollo del EFP: aquéllos que pueden asociarse en tiempo con la aparición del EFP.

No se incluyeron los estudios que describieron el eritema fijo pigmentado en población mayor de los 18 años.

No se incluyeron estudios en los cuales los datos de la población no permitieran extraer los correspondientes a los niños.

No se incluyeron reportes en los cuales los datos motivo de este estudio no estén registrados.

ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS

Se utilizó la estrategia de búsqueda estándar del Grupo de Revisión Cochrane de Neonatología (Cochrane Neonatal Review Group)³⁶. La estrategia incluyó búsquedas electrónicas en el Cochrane Skin Group (<http://www.csg.cochrane.org/about/about.html>), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials), (CENTRAL, The Cochrane Library, Número 2, 2005).

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en Pubmed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) utilizando el buscador de todas las bases de datos de NCBI (*PubMed, PubMed Central, Site Search, Nucleotide, EST, GSS Protein, Genome, Structure, Taxonomy, SNP, Gene, HomoloGene, GENSAT, Probe, Genome Project, Journals, NLM Catalog, Books, OMIM, OMIA, dbGaP UniGene, CDD, 3D Domains, UniSTS, PopSet, GEO Profiles, GEO DataSets, Cancer Chromosomes, PubChem BioAssay, PubChem Compound, PubChem Substance, Protein Clusters, MeSH*) incluyendo las bases de datos de MEDLINE, EMBASE y CINAHL con las siguientes palabras clave: **fixed drug eruption and risk factors: publication date from 1966 to 2008, Humans, Clinical Trial, Editorial, Letter, Systematic Reviews, Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Review, Case Reports, Overall**, sin límite en idioma, MEDLINE, PubMed Central, All Child: 0-18 years.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en Pubmed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) utilizando el buscador de todas las bases de datos de NCBI (*PubMed, PubMed Central, Site Search, Nucleotide, EST, GSS Protein, Genome, Structure, Taxonomy, SNP, Gene, HomoloGene, GENSAT, Probe, Genome Project, Journals, NLM Catalog, Books, OMIM, OMIA, dbGaP UniGene, CDD, 3D Domains, UniSTS, PopSet, GEO Profiles, GEO DataSets, Cancer Chromosomes, PubChem BioAssay, PubChem Compound, PubChem Substance, Protein Clusters, MeSH*), incluyendo las bases de datos de MEDLINE,

EMBASE Y CINAHL, con las siguientes palabras claves: **fixed drug eruption and clinical features**; y con los siguientes límites: *publication date from 1966 to 2008, Humans, Clinical Trial, Editorial, Letter, Meta-Analysis, Systematic Reviews, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Review, Case Reports, Overall*, sin límite en idioma, *Core clinical journals, MEDLINE, PubMed Central, All Child: 0-18 years*.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en Pubmed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) utilizando el buscador de todas las bases de datos (*PubMed, PubMed Central, Site Search, Nucleotide, EST, GSS Protein, Genome, Structure, Taxonomy, SNP, Gene, HomoloGene, GENSAT, Probe, Genome Project, Journals, NLM Catalog, Bools, OMIM, OMIA, dbGaP UniGene, CDD, 3D Domains, UniSTS, PopSet, GEO Profiles, GEO DataSets, Cancer Chromosomes, PubChem BioAssay, PubChem Compound, PubChem Substance, Protein Clusters, MeSH*) incluyendo las bases de datos de *MEDLINE, EMBASE Y CINAHL*, con las siguientes palabras claves: **fixed drug eruption and causal drugs**; y con los siguientes límites: *publication date from 1966 to 2008, only items with abstracts, Humans, Male, Female, Clinical Trial, Editorial, Letter, Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Review, Case Reports, Overall*, sin límite en idioma, *Core clinical journals, Systematic Reviews, MEDLINE, PubMed Central, All Child: 0-18 years*.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en NLM Gateway con los siguientes términos para la búsqueda: **fixed drug eruption AND children AND risk factors** sin límite en tiempo ni en tipo de estudios ni en idioma.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en NLM Gateway con los siguientes términos para la búsqueda: **fixed drug eruption AND children AND clinical features** sin límite en tiempo, ni en el tipo de estudios ni en idioma.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en NLM Gateway con los siguientes términos para la búsqueda: **fixed drug eruption AND children AND causal drugs** sin límite en tiempo, ni en el tipo de estudios ni en idioma.

Se hicieron búsquedas de artículos relevantes en el buscador de OVID en las bases de datos: *Journals@Ovid full text; Ovid MEDLINE ® In Process & Other non-indexed citations; Ovid MEDLINE ® 1950 to present with Daily Update; CINAHL Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature (1982 to July week 3 2008); EMBASE (1980 to 2008 week 29) and EBM Reviews Cochrane Central Register of Controlled Trials (3rd quarter 2008)* en donde se utilizaran las siguientes palabras clave: ***fixed drug eruption & all child & risk factors*** de 1966 a 2008 en humanos, sin límite en tipo de estudios, sin límite de idioma y sin límite geográfico. En cuanto a características clínicas: ***fixed drug eruption & all child & clinical features*** de 1966 a 2008 en humanos, sin límite en tipo de estudios, sin límite de idioma y sin límite geográfico.

Se realizó una revisión manual de los artículos no adquiridos en texto completo en las bases de datos previas en Hinari.

También se revisaron las listas de referencias de las revisiones narrativas y sistemáticas publicadas a la fecha tanto en Hire-Wire como en Uptodate.

Evaluación de la Calidad de los Estudios.

Se evaluaron los artículos elegidos con la escala de Jovell; y la clasificación de la calidad de la evidencia y fuerza de las recomendaciones emitidas por el Grade working group³⁷.

Análisis estadístico

Se efectuó un análisis cualitativo de la información.

MÉTODOS DE LA REVISIÓN

Un revisor evaluó de forma independiente la elegibilidad de los estudios para su inclusión. Se utilizó un formulario de obtención de datos para ayudar a la extracción de la información y los datos pertinentes de cada estudio incluido.

DESCRIPCIÓN DE LOS ESTUDIOS

De todas las búsquedas previamente descritas, fueron identificados 50 estudios como potencialmente elegibles. 13 estudios fueron excluidos y 32 incluidos para la revisión.

Estudios excluidos

Cuerda 2004; Ozkaya-Bayazit 2004; Lammintausta 2002; Short 2002; Lammintausta 2005; Dhar 1996; Al-Mutairi 2004; Arias 1995; Tham 1996; Desmeules 1990; Gruber 1997; se excluyeron porque no incluían los datos de la población correspondiente a los niños. Amichai 1998 y Yokoyama 2005 se excluyeron porque no se incluyeron reportes en los cuales los datos motivo de este estudio no estén registrados.

Estudios Incluidos

Se localizaron los resúmenes de 115 artículos, se revisaron 76 artículos completos, se eliminaron aquellos de población adulta, aquellos artículos cuyo contenido no va acorde con el título y aquellos con graves errores metodológicos. Finalmente se incluyeron un total 32 artículos que contenían la información buscada en forma parcial o total. No se encontraron en la literatura revisada artículos con grado de evidencia I, II y III, se analizaron con grado de evidencia IV al IX.

Se encontraron los siguientes:

| Nivel de evidencia | Tipo de diseño | Total de artículos |
|--------------------|---|--------------------|
| IV | Ensayo prospectivo controlado no aleatorizado | 1 |
| V | Ensayo prospectivo controlado no aleatorizado | 0 |
| VI | (controles históricos) | 1 |
| VII | Estudios de cohorte | 5 |

| | | |
|------|---|----|
| VIII | Estudios de casos y controles | 18 |
| IX | Series clínicas no controladas. Estudios descriptivos vigilancia epidemiológica encuestas, registros, bases de datos, comités de expertos. Anécdotas o casos únicos | 7 |

Tabla: Niveles de calidad de la evidencia científica. Esquema propuesto por la Agencia de evaluación de tecnología médica.

RESULTADOS

Treinta y dos estudios cumplieron los criterios de selección y se incluyeron en la presente revisión. Estos estudios incluyeron un total de 574 niños y niñas entre 0 y 18 años de edad. No existió desacuerdo con respecto a la inclusión/exclusión de los estudios, la evaluación de la calidad o la extracción de los datos. Los datos disponibles se agruparon y analizaron como se presenta a continuación.

Tipos de medidas de resultado

Primarias.

(1) Factores de riesgo: Definidos como aquellos factores implicados en el EFP: edad, sexo, infecciones concurrentes, alteraciones metabólicas, inmunosupresión.

(a) Edad: De los pacientes reportados, el promedio de edad de aparición fue de 7.5 años incluidos desde los 0 hasta los 18 años de edad.

(b) Sexo: El sexo más frecuentemente reportado fue el masculino representando el 54.9% de los casos.

(c) Infecciones concurrentes: No se reportaron infecciones concurrentes en los pacientes incluidos en esta revisión.

(d) Alteraciones metabólicas: No se reportaron alteraciones metabólicas en los pacientes incluidos en esta revisión.

(e) Inmunosupresión: No se reportaron pacientes con inmunodeficiencias dentro de los estudios seleccionados.

(2) Características clínicas: localización de las lesiones, tipo y número de lesiones, número de episodios de EFP.

(a) Localización de las lesiones: La aparición de lesiones características de EFP localizadas en cualquier parte del cuerpo, tanto en la piel como en las mucosas en población pediátrica. Sin embargo el 70% de los pacientes reclutados en esta revisión reportaron lesiones en los labios y 25 en genitales el 5% restante en el resto del cuerpo.

(b) Tipo de lesiones: Definido por la aparición de placas eritematosas, de tamaño variable, y que progresivamente se tornan grisáceas, violáceas o cafés, algunas de las lesiones son vesiculares o bulas, posterior a la administración de un medicamento determinado. Después de una o dos semanas las lesiones se tornan costrosas y descamativas.

(c) Número de lesiones: 51.4% de los pacientes en este estudio tuvieron lesiones solitarias, y 48.5% múltiples.

(d) Número de episodios reportados: Definido como el número de recurrencias que los pacientes habían presentado hasta el cuadro actual tras la administración del medicamento implicado. 54.2% de los pacientes reportó más de un episodio, el 45.8% se reportó su primer episodio.

(3) Medicamentos implicados en el desarrollo del EFP: Definido como el o los medicamentos relacionados con la aparición de eritema fijo pigmentado. El medicamento principalmente involucrado de los 32 estudios incluidos fue el trimetoprim-sulfametoxazol, y el resto se presenta en números consecutivos. 1) trimetoprim-sulfametoxazol 93% 2) acetaminofén 3% 3) sulfonamidas 1.5% 4) naproxeno 0.5% 5) otros 2%.

Medidas de resultado secundarias

(1) Métodos diagnósticos: Definido como las herramientas diagnósticas en la identificación del medicamento causal del eritema fijo pigmentado. Principalmente su diagnóstico en la población pediátrica es clínico, sin embargo se describen varias pruebas, entre ellas: provocación oral (método usualmente adoptado en la confirmación del diagnóstico del EFP), prueba del parche (aplicación de $\frac{1}{8}$ ó $\frac{1}{4}$ de la dosis del medicamento implicado, junto con dimetilsulfoxido –DMSO al 10%- de acuerdo con el método de Alanko bajo oclusión con un parche en la superficie cutánea en donde una lesión de eritema fijo pigmentado fue observada y en una región cutánea sana en la espalda por 24 horas, y las lecturas se llevaron a cabo cada 24 y 48 horas). Prueba de reto seguras en el eritema fijo pigmentado localizado, sin embargo contraindicado en el Síndrome de Stevens-Johnson y

necrólisis epidérmica tóxica. En el 98% de los pacientes sólo la exploración física el antecedente de la toma de medicamento fueron las herramientas diagnósticas utilizadas, sólo en el 2% de los pacientes fue realizada la prueba provocación oral.

(2) Tratamiento: Definido como los medios tanto físicos como químicos empleados en los pacientes con diagnóstico de eritema fijo pigmentado para la resolución del mismo. No se reportó en ninguno de los estudios el tratamiento sintomático empleado en estos pacientes. Se reportó como tratamiento en el 100% de los casos de eritema fijo pigmentado la suspensión del medicamento culposo.

(a) Suspensión de la droga ofensiva: Falta de suministro del medicamento inculcado. Se reporta en el 100% de los casos, al momento de la suspensión la desaparición progresiva y mediata de la o las lesiones.

(b) Antihistamínicos: En caso de sintomatología constitucional, se administraron dependiendo del tipo de reacción encontrada No se reportó en ningún estudio analizado.

(c) Corticosteroides. No se reporta su uso en ninguno de los estudios analizados.

DISCUSIÓN

En esta revisión se informa el resultado de 574 pacientes con sospecha o diagnóstico de eritema fijo pigmentado con edades entre los 0 y 18 años de edad. Las reacciones cutáneas en niños y adolescentes no son infrecuentes a pesar de que se desconoce la patogénesis de este tipo de dermatosis reaccional en particular, sin embargo gran parte de este problema se debe al subdiagnóstico de esta patología. De los medicamentos de mayor responsabilidad eritematosa fueron los antibióticos, esto debido al uso indiscriminado de estos compuestos en este grupo de edad.

CONCLUSIONES DEL AUTOR

Implicaciones para la práctica

No hay pruebas suficientes provenientes de los estudios analizados para la comprobación de un factor desencadenante, sin embargo la mayor parte de los estudios coincidió en que el trimetoprim-sulfametoxazol se encuentra involucrado en la mayor parte de los casos de eritema fijo pigmentado. Por lo que en adelante, deberemos tener en cuenta los efectos secundarios dermatológicos antes de la administración del mismo.

Implicaciones para la investigación

Es necesario realizar más estudios en la población mexicana pediátrica, ya que no existen reportes de casos ni estudios de cohorte que nos involucren en esta patología en particular. Debe institucionalizarse a nivel nacional tanto en el qué hacer público como privado, un plan de prevención que debe incluir: Dar a conocer la presencia de esta patología a médicos de primer contacto, urgenciólogos, neonatólogos y pediatras, como parte de la formación curricular de la carrera de medicina. Es importante a partir de esta revisión, abrir nuevas líneas de investigación, plantear nuevas hipótesis y que sirva como marco de referencia para esta y otros trabajos de investigación.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

Recursos externos

- Los autores de este proyecto declaramos que no recibimos ninguna remuneración económica ni de otra índole por la realización de este trabajo de investigación.

REFERENCIAS

1. McKenna JK, Leiferman KM. Dermatologic drug reactions. *Immunol Allergy Clin N Am* 2004;24:399-423.
2. Sharma VK, Sehuraman GG. Adverse cutaneous reactions to drugs: an overview. *J Postgrad Med* 1996;42:15-42.
3. Seghal VN, Gangwani OP. Fixed drug eruptions: current concepts. *Int J Dermatol* 1987; 26:67-74.
4. Nussinovitch M, et al. Fixed drug eruption in genital area in 15 boys. *Ped Dermatol* 2002;19(3):216-19.
5. Morelli JG, et al. Fixed drug eruptions in children. *Br J Dermatol* 1996;134:156-58.
6. Mahboob A, Haroon TS. Drugs causing fixed eruptions: a study of 450 cases. *Int J Dermatol* 1998;37:833-38.
7. Sharma VK, Dhar S. Clinical pattern of cutaneous drug eruption among children and adolescents in north India. *Pediatr Dermatol* 1995;12:178-183.
8. Smoller BR, et al. Fixed drug eruptions; evidence for a cytokine-mediated process. *J Cutan Pathol* 1991;18:13-9.
9. Korkij W, Sultani K. Fixed drug eruption. *Arch Dermatol* 1984;120:520-22.
10. Ozkaya BE, Bayazit H, Ozarmagan G. Drug related clinical pattern in fixed drug eruption. *Eur J Dermatol* 2000;10:280-291.
11. Krishner J, Prins C, Reffreux P. Extensive fixed drug eruption induced by oxacepam. *Arch Dermatol* 1996;132:718.
12. Morgan JM, Carmichael AJ. Drug points: Fixed drug eruption with fluconazol. *BMJ* 1994;308:454.
13. Mohamed KB. Fixed drug eruption associated with co-trimoxazole. *J Pediatr* 1999; 135:396.
14. Tham SN, Kwok YK, Chan HL. Cross-reactivity in fixed drug eruptions to tetracyclines. *Arch Dermatol* 1996;132:1134-35.
15. Desmeules H. Non pigmenting fixed drug eruption after anesthesia. *Anesth Analg* 1990; 70:216-217.

16. Arias J, Fernandez RM, Panadero P. Selective fixed drug eruption to amoxicillin. *Clin Exp Dermatol* 1995;20:339-40.
17. Yokoyama A, Hara H. Multiple fixed drug eruption due to drug combination. *Contact Dermatitis* 2005;52:339-41.
18. Short KA, Salisbury JR, Fuller LC. Fixed drug eruption following metronidazol therapy and the use of topical provocation testing in diagnosis. *Clin Exp Dermatol* 2002;27: 464-66.
19. Cuerda GE, et al. Fixed drug eruption from piroxicam. *JEADV* 2004;18:586-87.
20. Amichai B, Marcelo H, Grunwald H. Adverse drug reactions of the new oral antifungal agents terbinafine, fluconazole, and itraconazole. *Int J Dermatol* 1998;37:410-15.
21. Bharija SC, Belhaj MS. Fixed drug eruption due to co-trimoxazole. *Aust J Dermatol* 1989;30:43-9.
22. Fernandez RM. Fixed drug eruption caused by norfloxacin. *Allergy* 1997;52:477-78.
23. Gruber F, Stasic A, Lenkovic M, Brajac I. Postcoital fixed drug eruption in a man sensitive to trimetoprim-sulfametozole. *Clin Exp Dermatol* 1997;22:144-45.
24. Al-Mutairi N, Al-Fouzan A, Noor EO. Fixed drug eruption due to influenza vaccine. *J Cutan Med Surg* 2004:16-8.
25. Dhar S, Sharma VK. Fixed drug eruption due to ciprofloxacin. *Br J Dermatol* 1996; 134:156-58.
26. Sharma VK, Dhar S, Gill AN. Drug related involvement of specific sites in fixed drug eruptions: a statistical evaluation. *J Dermatol* 1996;23:530-34.
27. Hong L, et al. Peculiar unilateral fixed drug eruption of the breast. *Int J Dermatol* 2002; 41:96-8.
28. Lammintausta K, Kortekangas SO. Oral challenge in patients with suspected cutaneous adverse drug reactions: findings in 784 patients during a 25-year period. *Acta Dermatol Venereol* 2005;85:491-96.
29. Lammintausta K, Kortekangas SO. The usefulness of skin test to prove drug hypersensitivity. *Br J Dermatol* 2005;152:968-74.

30. Ozkaya BE, Bayazit H, Ozormagan G. Topical provocation in 27 cases of cotrimoxazole- induced fixed drug eruption. *Contact Dermatitis* 1999;41:185-89.
31. Ozkaya BE. Topical provocation in fixed drug eruption due to metamizol and naproxen. *Clin Exp Dermatol* 2004;29:419-22.
32. Al-Young L. Topical provocation in 31 cases of fixed drug eruption: change in causative drugs in 10 years. *Contact Dermatitis* 1998;38:258-60.
33. Alanko K. Topic provocation of fixed drug eruption: a study in 30 patients. *Contact Dermatitis* 1994;31:25-7.
34. Tornero P, De Barrio M, Baeza ML. Cross-reactivity among p-amino group compounds in sulfonamide fixed drug eruption: diagnostic value of patch-testing. *Contact Dermatitis* 2004;51:57-62.
35. Aderka D, Livni E, Sharon S, Pinkhas J. The migration inhibition factor test for identification of hypersensitivity reactions to drugs. *Ann Allergy* 1986;56:341-44.
36. Grupo de Revisión Cochrane de Neonatología (Cochrane Neonatal Review Group, 2008; <http://www.nichd.nih.gov/cochrane/default.cfm>
37. The Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (short GRADE) Working Group 2000; <http://www.gradeworkinggroup.org/>

Referencias de los estudios incluidos

38. Morelli JG, Tay YK, Rogers M, Halbert A, Krafchik B, Weston WL. Fixed drug eruptions in children. *J Pediatr* 1999;134:(3)365-367.
39. Sharma VK, Dhar S. Clinical pattern of cutaneous drug eruption among children and adolescents in north India. *Pediatr Dermatol* 1995; 12: 178-183.

40. Seghal VN, Gangwani OP. Fixed drug eruptions: current concepts. *Int J Dermatol* 1987; 26; 67-74
41. Nussinovitch M, Prais D, Ben-Amitai D, Amir J, Volovitz B. Fixed drug eruption in genital area in 15 boys. *Ped Dermatol* 2002; 19(3):216-219.
42. Mahboob A, Haroon TS. Drugs causing fixed eruptions: a study of 450 cases. *Int J Dermatol* 1998; 37: 833-838.
43. Özkaya-Bayazit, Akar U. Fixed drug eruption induced by trimethoprim-sulfamethoxazole: Evidence for a link to HLA-A30 B13 Cw6 haplotype. *J Am Acad Dermatol* 2001;45:712-7.
44. Ozkaya-Bayazit E, Bayazit H, Ozarmagan G. Drug related clinical pattern in fixed drug eruption. *Eur J Dermatol* 2000;10:(4)288-291.
45. Mohamed KB. Fixed drug eruption associated with co-trimoxazole. *J Pediatr* 1999; 135: 396.
46. Bharija SC, Belhaj MS. Fixed drug eruption due to co-trimoxazol. *Australas J Dermatol* 1989; 30: 43-49.
47. Ozkaya-Bayazit E, Bayazit H, Ozarmagan G. Topical provocation in 27 cases of cotrimoxazole induced fixed drug eruption. *Contact Dermatitis* 1999; 41:185-89.
48. McKenna JK, Leiferman KM. Dermatologic drug reactions. *Immunol Allergy Clin N Am* 2004;24:399-423.
49. Tornero P, De Barrio M, Baeza ML, Herrera G. Cross-reactivity among p-amino group compounds in sulfonamide fixed drug eruption: diagnostic value of patch testing. *Contact Dermatitis*;2004;51:57-62.
50. Choi HJ, Ku JK, Kim MY, Kang H, Cho SH, Kim HO, Park YM. Possible role of Fas/Fas ligand-mediated apoptosis in the pathogenesis of fixed drug eruption. *Br J Dermatol*. 2006 Mar;154(3):419-25
51. Seghal VN. Causes of fixed drug eruptions. *Dermatologica* 1974;(148):120-3.
52. Ozkaya-Bayazit E. Specific site involvement in fixed drug eruption. *J Am Acad Dermatol* 2003;49(6):1003-7.

53. Nnoruka N, Ikeh VO, Mbah AU. Fixed drug eruption in Nigeria. *Inter J Dermatol* 2006;45: 1062–65.
54. Sehgal VN, Srivastava G. Fixed drug eruption (FDE): changing scenario of incriminating drugs. *Inter J Dermatol* 2006;45:897–908.
55. Mizukawa Y, Shiohara T. Fixed Drug Eruption Presenting as Erythema dyschromicum perstans: A Flare without taking any medications. *Dermatology* 1998; 197(4):383-5.
56. Hindioglu U, Sahin S. Nonpigmenting solitary fixed drug eruption caused by pseudoephedrine hydrochloride. *J Am Acad Dermatol* 1998;38:499-500.
57. Segal AR, Doherty KM, Leggott J, Zlot B. Cutaneous Reactions to Drugs in Children. *Pediatrics* 2007;120:1082-96.
58. Sturkenboom M, Nicolosi A, Cantarutti L, Mannino S, Picelli G, Scamarcia A, Giaquinto C. Incidence of Mucocutaneous Reactions in Children Treated With Niflumic Acid, Other Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs, or Nonopioid Analgesics. *Pediatrics* 2005;116:26-33.
59. Pionetti CH, Kien MC, Alonso A. Fixed drug eruption due to loratadine. *Allergol Immunopathol* 2003;31(5):291-3.
60. Sarkar R, Kaur C, Kanwar AJ. Extensive fixed drug eruption to nimesulide with cross-sensitivity to sulfonamides in a child. *Pediatr Dermatol* 2002;19(6):553-4.
61. Pellicano R, Ciavarella G, Lomuto M, Di Giorgio G. Genetic susceptibility to fixed drug eruption: evidence for a link with HLA-B22. *Am Acad Dermatol* 1994;30(1):52-4.
62. Lim JT, Chan HL. Fixed drug eruptions due to co-trimoxazole. *Ann Acad Med Singapore* 1992; 21(3):408-10.
63. Amir J, Shuper A, Varsano I, Livni E, Mimouni M. Fixed drug eruption of the penis due to co-trimoxazole. *Drug Intell Clin Pharm* 1987; 21:41-2.
64. Kanwar AJ, Bharija SC, Belhaj MS. Fixed drug eruptions in children: a series of 23 cases with provocative tests. *Dermatologica* 1986;172(6):315-8.
65. Orchard DC, Varigos GA. Fixed drug eruption to tartrazine. *Australas J Dermatol* 1997; 38(4):212–4.

66. Cohen HA, Barzilai A, Matalon A, Harel L, Gross S. Fixed drug eruption of the penis due to hydroxyzine hydrochloride. *Ann Pharmacother* 1997;31(3):327-29.
67. Zanolli MD, McAlvany J, Krowchuk DP. Phenolphthalein-Induced Fixed Drug Eruption: A cutaneous complication of laxative use in a child. *Pediatrics* 1993; 91(6):1199-1201.
68. Komatsu T, Moriya N, Shiohara T. T cell receptor (TCR) repertoire and function of human epidermal T cells: restricted TCR V alpha-V beta genes are utilized by T cells residing in the lesional epidermis in fixed drug eruption. *Clin Exp Immunol* 1996;104:343-350.
69. Pellicano R, Lomuto M, Ciavarella G, Di Giorgio G, Gasparini P. Fixed drug eruptions with feprazone are linked to HLA-B22. *J Am Acad Dermatol* 1997;36:782-4.

Referencias de los estudios no incluidos

70. Cuerda GE, et al. Fixed drug eruption from piroxicam. *JEADV* 2004;18:586-87.
71. Ozkaya-Bayazit E. Topical provocation in fixed drug eruption due to metamizol and naproxen. *Clin Exp Dermatol* 2004;29:419-22.
72. Lammintausta K, Kortekangas SO. Oral challenge in patients with suspected cutaneous adverse drug reactions: findings in 784 patients during a 25-year period. *Acta Dermatol Venereol* 2005;85:491-96.

73. Short KA, Salisbury JR, Fuller LC. Fixed drug eruption following metronidazol therapy and the use of topical provocation testing in diagnosis. *Clin Exp Dermatol* 2002;27: 464-66.
74. Lammintausta K, Kortekangas SO. The usefulness of skin test to prove drug hypersensitivity. *Br J Dermatol* 2005;152:968-74.
75. Dhar S, Sharma VK. Fixed drug eruption due to ciprofloxacin. *Br J Dermatol* 1996; 134:156-58.
76. Al-Mutairi N, Al-Fouzan A, Noor EO. Fixed drug eruption due to influenza vaccine. *J Cutan Med Surg* 2004:16-8.
77. Arias J, Fernandez RM, Panadero P. Selective fixed drug eruption to amoxicillin. *Clin Exp Dermatol* 1995;20:339-40.
78. Tham SN, Kwok YK, Chan HL. Cross-reactivity in fixed drug eruptions to tetracyclines. *Arch Dermatol* 1996;132:1134-35.
79. Desmeules H. Non pigmenting fixed drug eruption after anesthesia. *Anesth Analg* 1990;70:216-217.
80. Amichai B, Marcelo H, Grunwald H. Adverse drug reactions of the new oral antifungal agents terbinafine, fluconazole, and itraconazole. *Int J Dermatol* 1998;37:410-15
81. Yokoyama A, Hara H. Multiple fixed drug eruption due to drug combination. *Contact Dermatitis* 2005;52:339-41.
82. Gruber F, Stasic A, Lenkovic M, Brajac I. Postcoital fixed drug eruption in a man sensitive to trimetoprim-sulfametozone. *Clin Exp Dermatol* 1997;22:144-45.

**ANEXO: The Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation
(short GRADE) Working Group 2000; <http://www.gradeworkinggroup.org/>**

Nombre del artículo:

Amir J, Shuper A, Varsano I, Livni E, Mimouni M. Fixed drug eruption of the penis due to co-trimoxazole. Drug Intell Clin Pharm 1987; 21:41-2.

Ubicación: Base de datos xsl. A27

Puntaje de Strobe: 75

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 6 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 5 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| VARIABLES DE INTERÉS | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 3 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| VARIABLES CUANTITATIVAS | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 4 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el número de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 3 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumaría resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Bharija SC, Belhaj MS. Fixed drug eruption due to co-trimoxazol. Australas J Dermatol 1989; 30: 43-49.

Ubicación: Base de datos xsl. A10

Puntaje de Strobe: 86

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 2 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 3 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 3 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 6 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 6 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 3 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 8 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 5 |

Nombre del artículo:

Choi HJ, Ku JK, Kim MY, Kang H, Cho SH, Kim HO, Park YM. Possible role of Fas/Fas ligand-mediated apoptosis in the pathogenesis of fixed drug eruption. Br J Dermatol. 2006;154(3):419-25.

Ubicación: Base de datos xsl. A14 y hoja de risk factors A2

Puntaje de Strobe: 141

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 7 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 9 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 9 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 4 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 8 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 8 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 6 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 9 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 8 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 7 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 6 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 6 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 5 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 7 |

Nombre del artículo:

Cohen HA, Barzilai A, Matalon A, Harel L, Gross S. Fixed drug eruption of the penis due to hydroxyzine hydrochloride. Ann Pharmacother 1997;31(3):327-29.

Ubicación: Base de datos xsl. A30

Puntaje de Strobe: 85

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 8 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 5 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 6 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 3 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Hindioglu U, Sahin S. Nonpigmenting solitary fixed drug eruption caused by pseudoephedrine hydrochloride. J Am Acad Dermatol 1998;38:499-500.

Ubicación: Base de datos xsl. A9

Puntaje de Strobe: 86

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 6 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 7 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 4 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 4 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 2 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 2 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumaria resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 3 |

Nombre del artículo:

Kanwar AJ, Bharija SC, Belhaj MS. Fixed drug eruptions in children: a series of 23 cases with provocative tests. Dermatologica 1986;172(6):315-8.

Ubicación: Base de datos xsl. A28

Puntaje de Strobe: 96

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 9 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 9 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 4 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el número de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Komatsu T, Moriya N, Shiohara T. T cell receptor (TCR) repertoire and function of human epidermal T cells: restricted TCR V alpha-V beta genes are utilized by T cells residing in the lesional epidermis in fixed drug eruption. Clin Exp Immunol 1996;104:343-350.

Ubicación: Base de datos xsl. A32

Puntaje de Strobe: 140

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 9 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 9 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 2 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 8 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 7 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 8 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 5 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 4 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 7 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 7 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 4 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 8 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 5 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 7 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 6 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 5 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 6 |

Nombre del artículo:

Lim JT, Chan HL. Fixed drug eruptions due to co-trimoxazole. Ann Acad Med Singapore 1992; 21(3):408-10.

Ubicación: Base de datos xsl. A26

Puntaje de Strobe: 86

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 7 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 6 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 4 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 3 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 2 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 3 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Mahboob A, Haroon TS. Drugs causing fixed eruptions: a study of 450 cases. Int J Dermatol 1998; 37: 833-838.

Ubicación: Base de datos xsl. A6

Puntaje de Strobe: 108

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 7 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 5 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 9 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 7 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 6 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 5 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 4 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 5 |

Nombre del artículo:

McKenna JK, Leiferman KM. Dermatologic drug reactions. Immunol Allergy Clin N Am 2004;24:399-423.

Ubicación: Base de datos xsl. A12

Puntaje de Strobe: 85

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 3 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 5 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 4 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 4 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 4 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Mizukawa Y, Shiohara T. Fixed Drug Eruption Presenting as Erythema dyschromicum perstans: A Flare without taking any medications. *Dermatology* 1998; 197(4):383-5.

Ubicación: Base de datos xsl. A19

Puntaje de Strobe: 93

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 8 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 8 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 5 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 4 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el número de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 6 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 3 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Mohamed KB. Fixed drug eruption associated with co-trimoxazole. J Pediatr 1999;135: 396.

Ubicación: Base de datos xsl. A9

Puntaje de Strobe: 60

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 2 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 2 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 2 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 3 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 2 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 2 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 3 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 2 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Morelli JG, Tay YK, Rogers M, Halbert A, Krafchik B, Weston WL. Fixed drug eruptions in children. J Pediatr 1999;134:(3)365-367.

Puntaje de Strobe: 72

Ubicación: Base de datos xsl. A2

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|--|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 2 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 8 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 1 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupos. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 7 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 1 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 1 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 1 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 1 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 2 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 1 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 1 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 1 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 5 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 2 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumaria resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 8 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 1 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 1 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 1 |

Nombre del artículo:

Nnoruka N, Ikeh VO, Mbah AU. Fixed drug eruption in Nigeria. Inter J Dermatol 2006;45: 1062-65.

Ubicación: Base de datos xsl. A17

Puntaje de Strobe: 110

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 5 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 8 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 4 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 3 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 3 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 5 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 5 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 7 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 5 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 4 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 3 |

Nombre del artículo:

Nussinovitch M, Prais D, Ben-Amitai D, Amir J, Volovitz B. Fixed drug eruption in genital area in 15 boys. Ped Dermatol 2002; 19(3):216-219.

Ubicación: Base de datos xsl. A5

Puntaje de Strobe: 90

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 3 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 3 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 3 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 3 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 9 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 8 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 3 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 8 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 5 |

Nombre del artículo:

Orchard DC, Varigos GA. Fixed drug eruption to tartrazine. Australas J Dermatol 1997; 38(4):212-4.

Ubicación: Base de datos xsl. A29

Puntaje de Strobe: 87

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 9 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 7 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 6 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 9 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 4 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 2 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 4 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 5 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 5 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Ozkaya-Bayazit E, Bayazit H, Ozamagan G. Topical provocation in 27 cases of cotrimoxazole induced fixed drug eruption. Contact Dermatitis 1999; 41:185-89.

Ubicación: Base de datos xsl. A11

Puntaje de Strobe: 125

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 8 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 7 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 7 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 6 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 7 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 8 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 3 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 6 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 4 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 8 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 4 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 6 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 6 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 7 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 5 |

Nombre del artículo:

Ozkaya-Bayazit E, Bayazit H, Ozarmagan G. Drug related clinical pattern in fixed drug eruption. Eur J Dermatol 2000;10:(4)288-291.

Ubicación: Base de datos xsl. A8

Puntaje de Strobe: 123

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 3 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 5 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 5 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 9 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 8 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 9 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 9 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 6 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 7 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 5 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 3 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 6 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el número de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 4 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarías resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 6 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 5 |

Nombre del artículo:

Ozkaya-Bayazit E, Akar U. Fixed drug eruption induced by trimethoprim-sulfamethoxazole: evidence for a link to HLA-A30 B13 Cw6 haplotype

Puntaje de Strobe: 116

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|--|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 3 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 8 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 9 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 8 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupos. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 6 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 9 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 8 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 4 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 4 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las perdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 3 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 2 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 7 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 6 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 8 |

Nombre del artículo:

Ozkaya-Bayazit E. Specific site involvement in fixed drug eruption. J Am Acad Dermatol 2003;49(6):1003-7.

Ubicación: Base de datos xsl. A16

Puntaje de Strobe: 139

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 4 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 5 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 6 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 7 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 8 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 8 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 9 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 9 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 4 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 8 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 5 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 5 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 7 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 6 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 8 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 5 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 7 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 5 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 5 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 7 |

Nombre del artículo:

Pellicano R, Ciavarella G, Lomuto M, Di Giorgio G. Genetic susceptibility to fixed drug eruption: evidence for a link with HLA-B22. Am Acad Dermatol 1994;30(1):52-4.

Ubicación: Base de datos xsl. A25

Puntaje de Strobe: 131

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 7 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 9 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 6 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 7 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 6 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 7 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 6 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 8 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 7 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 6 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 5 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 6 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 8 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 3 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 6 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 6 |

Nombre del artículo: Pellicano R, Lomuto M, Ciavarella G, Di Giorgio G, Gasparini P. Fixed drug eruptions with feprazone are linked to HLA-B22. J Am Acad Dermatol 1997;36:782-4.

Puntaje de Strobe:

Localización: Base de datos A6

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|--|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | NO |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | SI |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | SI |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | NO |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | NO |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupos. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | NO |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | NO |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | SI |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | SI |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | NO |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | SI |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | SI |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | NO |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las perdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | NO |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | NO |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | NO |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | SI |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | NO |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | SI |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | SI |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | NO |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | SI |

Nombre del artículo:

Pionetti CH, Kien MC, Alonso A. Fixed drug eruption due to loratadine. *Allergol Immunopathol* 2003;31(5):291-3.

Ubicación: Base de datos xsl. A23

Puntaje de Strobe: 85

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 5 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 6 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 5 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 4 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 4 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 5 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Sarkar R, Kaur C, Kanwar AJ. Extensive fixed drug eruption to nimesulide with cross-sensitivity to sulfonamides in a child. *Pediatr Dermatol* 2002;19(6):553-4.

Ubicación: Base de datos xsl. A24

Puntaje de Strobe: 99

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 9 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 8 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 9 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 6 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 5 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de cálculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 6 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el número de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 5 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarías resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Segal AR, Doherty KM, Leggott J, Zlot B. Cutaneous Reactions to Drugs in Children. Pediatrics 2007;120:1082-96.

Ubicación: Base de datos xsl. A21

Puntaje de Strobe: 91

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 8 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 7 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 5 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 4 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 3 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 4 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Seghal VN. Causes of fixed drug eruptions. Dermatologica 1974;(148):120-3.

Ubicación: Base de datos xsl. A15

Puntaje de Strobe: 115

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 5 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 5 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 6 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 8 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 7 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 7 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 5 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 4 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 6 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 3 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 7 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 6 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 6 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 3 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 6 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 4 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 6 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Sehgal V, Gangwani OM. Fixed drug eruption current concepts. In J Dermatol 1987; 26: 67-74.

Ubicación: Base de datos xsl.

Puntaje de Strobe: 58

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 2 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 3 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 3 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 2 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 3 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 2 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 2 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 2 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 2 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 2 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 2 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 2 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 5 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 5 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 4 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 2 |

Nombre del artículo:

Sehgal VN, Srivastava G. Fixed drug eruption (FDE): changing scenario of incriminating drugs. Inter J Dermatol 2006;45: 897-908.

Ubicación: Base de datos xsl. A18

Puntaje de Strobe: 82

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 5 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 6 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 6 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 5 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 6 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 2 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 3 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 4 |

Nombre del artículo:

Sharma VK, Dhar S. Clinical pattern of cutaneous drug eruption among children and adolescents in north India. *Pediatr Dermatol* 1995; 12: 178-183.

Puntaje de Strobe:

Ubicación: Base de datos xsl.

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|--|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | NO |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | SI |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | SI |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | SI |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | SI |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupos. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, defina los criterios y el tipo de pareo | SI |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | NO |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | SI |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | NO |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | NO |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | NO |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | NO |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | NO |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | SI |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | NO |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | SI |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | NO |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | NO |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | SI |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | |

Nombre del artículo:

Sturkenboom M, Nicolosi A, Cantarutti L, Mannino S, Picelli G, Scamarcia A, Giaquinto C. Incidence of Mucocutaneous Reactions in Children Treated With Niflumic Acid, Other Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs, or Nonopioid Analgesics. *Pediatrics* 2005;116:26-33.

Ubicación: Base de datos xsl. A22

Puntaje de Strobe: 134

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 7 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 7 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 8 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 9 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 9 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 8 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 7 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 8 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 6 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 3 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 5 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 5 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 3 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 8 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 4 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 5 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 5 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarios resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 7 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 5 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 5 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 6 |

Nombre del artículo:

Torero P, De Barrio M, Baeza ML, Herrera G. Cross-reactivity among p-amino group compounds in sulfonamide fixed drug eruption: diagnostic value of patch testing. Contact Dermatitis;2004;51:57-62.

Ubicación: Base de datos xsl. A13

Puntaje de Strobe: 95

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 5 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 7 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 7 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 3 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 5 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 3 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 2 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 3 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 6 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 5 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 3 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 7 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 6 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumarias resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodologicas del estudio | 3 |

Nombre del artículo:

Zanolli MD, McAlvany J, Krowchuk DP. Phenolphthalein-Induced Fixed Drug Eruption: A cutaneous complication of laxative use in a child. Pediatrics 1993; 91(6):1199-1201.

Ubicación: Base de datos xsl. A31

Puntaje de Strobe: 104

| Parámetro | Item | Descripción | Si/No |
|-----------------------------|------|---|-------|
| Título y Resumen | 1 | Identifica el estudio como de cohorte o de casos/testigos en el título o en el resumen. El resumen es estructurado y lo suficientemente informativo | 9 |
| Introducción | 2 | Proporciona un soporte suficiente para permitir identificar la originalidad de la investigación | 8 |
| Objetivos / Hipótesis | 3 | Define en forma clara los objetivos e hipótesis | 6 |
| Diseño del estudio | 4 | Presenta elementos clave que permitan identificar el diseño del estudio (cohorte retrospectivo/prospectivo; casos y controles prospectivo/retrospectivo) | 8 |
| Escenarios de reclutamiento | 5 | Describe las fechas y los escenarios de reclutamientos de los pacientes | 7 |
| Participantes | 6 | Define claramente los criterios de selección, fuentes y métodos de reclutamientos y en el caso de los estudios de casos y controles define por separados los criterios para cada grupo. Proporciona información del periodo y los métodos de seguimiento Proporciona los criterios empleados para establecer el diagnóstico preciso de los casos y define claramente el tipo de controles y su razón de utilizarlos. Para estudios pareados, define los criterios y el tipo de pareo | 6 |
| Variables de interés | 7 | Enlista y define todas las variables de interés, señalando claramente cuales son de desenlace, exposición, predictores, confusores o modificadores de efecto | 6 |
| Mediciones | 8 | Para cada variable de interés detalla los métodos específicos de medición y describe los métodos de escrutinio diagnóstico empleados en cada uno de los grupos incluidos | 5 |
| Sesgos | 9 | Describe las medidas implementadas para reducir la potencialidad de sesgos y las herramientas de medición empleadas para identificarlos y evaluar su magnitud | 4 |
| Calculo del tamaño muestral | 10 | Describe en forma específica el método de calculo empleado | 5 |
| Análisis estadísticos | 11 | Describe los métodos estadísticos empleados, incluyendo el análisis de confusores. En el caso de los estudios de cohorte especifica el tratamiento brindado a los casos perdidos al seguimiento. En el caso de casos /testigos describe el tratamiento de datos faltantes y el ajuste por pareo (si aplica) | 6 |
| Variables cuantitativas | 12 | Describe el análisis de las variables cuantitativas y si aplica el análisis de subgrupos. Presenta resultados en forma continua y agrupados (si aplica) | 4 |
| Financiamiento | 13 | Si es el caso proporciona las fuentes de financiamiento y los potenciales conflictos de interés | 2 |
| Participantes | 14 | Define los periodos de reclutamiento y especifica en cada etapa el seguimiento de los pacientes y brinda información suficiente de casos perdidos en cada etapa y las razones de las pérdidas (incluye diagrama de flujo de casos) | 3 |
| Datos descriptivo | 15 | Describe en forma adecuada los datos basales de los pacientes | 4 |
| Desenlaces | 16 | Reporta el numero de desenlaces en cada categoría o en cada grupo medido a lo largo del tiempo | 4 |
| Resultados principales | 17 | Medidas ajustadas y no ajustadas de asociación, con reporte de intervalos de confianza, reporta el intervalo de valores en cada grupo, convierte medidas relativas en diferencias absolutas, estandariza resultados de confusores y modificadores | 4 |
| Análisis adicionales | 18 | Efectúa análisis de subgrupos y análisis de sensibilidad | 3 |
| Hallazgos clave | 19 | Sumaria resultados clave en relación con las hipótesis planteadas | 2 |
| Limitaciones | 20 | Discute las limitaciones del estudio | 2 |
| Validez externa | 21 | Discute la extrapolabilidad de los resultados | 2 |
| Interpretación | 22 | Efectúa una interpretación cautelosa de resultados, considerando la evidencia y las limitaciones metodológicas del estudio | 4 |

RESULTADOS



