

Resúmenes de novedades seleccionadas por el Comité de Redacción y los especialistas que integran la dirección científica de SIIC. Las fuentes de los artículos forman parte de SIIC Data Bases, cuyo repositorio se compone por alrededor de 90.000 documentos publicados en 1.500 fuentes estratégicas, * cifras éstas en constante crecimiento. **



Conceptos y cifras

Carcinoma mamario

El carcinoma mamario tubular puede manifestarse de diferentes maneras, pero en la mayoría de los casos se visualiza, en la mamografía, como una pequeña masa espiculada y, en el estudio ultrasonográfico, como una masa de contorno irregular con sombra acústica posterior [European Journal of Radiology 61(1):158-62].

Cáncer de mama

Las mujeres con cáncer de mama tienen un riesgo incrementado de suicidio, el cual persiste aun después de 25 años del diagnóstico inicial [Journal of the National Cancer Institute 98(19):1416-19].

Carcinoma colorrectal

En el cáncer colorrectal existe una correlación directa entre los niveles séricos de dímero-D y el estadio de la enfermedad [Indian Journal of Surgery 68(6):306-309].

Riesgo cardiovascular

La hipercolesterolemia en los pacientes con cirrosis biliar primaria no determina, por sí misma, la aparición de aterosclerosis subclínica [Gut 55(12):1795-1800].

Coronaria derecha

En las personas cuya arteria coronaria derecha presenta la forma sigma, la dilatación de la arteria braquial dependiente del endotelio es significativamente mayor que la observada en quienes tienen la coronaria derecha con forma de C [International Journal of Cardiology 115(1):19-23].

Paro cardíaco extrahospitalario

La supervivencia luego de 6 meses de un paro cardíaco es de 12.3% para las personas asistidas en el ámbito extrahospitalario por un servicio de urgencias integrado por profesionales, y la calidad de vida de los enfermos no difiere significativamente de la correspondiente a la población general, excepto en el desempeño físico y emocional [Resuscitation 72(2):214-218].

Uso racional de antidepresivos

El uso excesivo de fármacos aumenta el costo del tratamiento y los efectos adversos y se convierte en un problema significativo cuando los riesgos superan los beneficios terapéuticos. Esto sucede al administrar dosis muy elevadas durante períodos prolongados. Además, la utilización promedio de drogas no refleja el modo apropiado de prescripción. Para prescribir una droga a un paciente en particular debe hacerse un balance entre el riesgo y el beneficio potencial. En la medida que el beneficio potencial decrece, el daño potencial se incrementa [CNS Drugs 20(8):623-632].

Confirman la presencia de hongos en los hogares de niños alérgicos

Allergy & Clinical Immunology International
18(5):197-202, Sep 2006



Kansas, EE.UU.

La población está expuesta a esporas fúngicas tanto en ambientes abiertos como cerrados. Como parte de la evaluación de cada caso, los pediatras alergistas deben evaluar el potencial alérgeno del ambiente doméstico. Así, a través de un interrogatorio referido a la humedad del hogar o a la presencia de olor a humedad o a mohos, el especialista puede obtener información relacionada con la exposición doméstica a hongos. Estos pueden encontrar el agua y los nutrientes para su supervivencia en superficies húmedas de papel, cartón, madera, yeso, alfombras o materiales aislantes sucios o dañados. Cuando las esporas –transportadas por el aire– son inhaladas, pueden causar rinitis en los individuos sensibilizados e incluso desencadenar asma.

Pocos estudios han establecido con exactitud presencia de hongos en los hogares de pacientes con enfermedad pulmonar. Al respecto, el objetivo de la presente investigación fue determinar la cantidad de esporas en los hogares de los pacientes pediátricos en quienes los alergistas sospechaban la presencia de un componente relacionado con la exposición a hongos en su enfermedad.

El estudio incluyó la evaluación de 48 hogares de niños con sospecha clínica de exposición doméstica a hongos, los cuales fueron analizados mediante la toma de muestras aéreas e inspección visual. En las muestras de aire, obtenidas en todos los ambientes de cada residencia y en los lugares con mayor sospecha de presencia de hongos, se evaluó, identificó y cuantificó la presencia de esporas. Con fines comparativos, también fueron analizadas 84 residencias de individuos saludables de la misma comunidad.

Se definió como hogares con “problemas” relacionados con el moho a aquellos en los cuales el recuento de esporas excedía las 5 000 unidades por m³ de aire en algún

cuarto habitado o superaba las 10 000 esporas por m³ en cualquier lugar desocupado de la casa. Otro criterio incluyó la presencia de más de 100 esporas por m³ de aire de ciertas especies (*Penicillium/Aspergillus*, *Stachybotrys*, *Pithomyces* o *Alternaria*), mayor que la observada en el exterior.

Entre los niños con trastornos alérgicos (con edad promedio de 9.4 años), el 72% presentaba asma como diagnóstico principal y el 12%, rinitis alérgica. La mayoría de las casas analizadas en este grupo contaban con calefacción a gas (96%) y aire acondicionado (76%). En promedio, la cantidad de esporas por m³ fue de 8 907 en los hogares de los niños afectados y de 4 411 en las residencias de control. En los primeros, las especies más frecuentemente observadas fueron *Penicillium/Aspergillus* (92%), *Cladosporium* (92%), *Ascospores* (80%) y *Basidiospores* (58%), entre otros.

Estas especies fueron halladas en el 16%, 96%, 82% y 76% de los hogares de control, respectivamente. Se determinó que el 96% de los hogares de los niños afectados y el 28% de los correspondientes al grupo control presentaban “problemas” de moho.

Estos resultados muestran que en casi la totalidad de los casos en los cuales los pediatras alergistas sospechan la exposición del paciente a hongos domésticos puede confirmarse la presencia de niveles anormalmente elevados de esporas en los ambientes del hogar en cuestión.



www.siic.com/dato/dat051/07209002.htm

El diagnóstico prenatal de malformaciones aumenta el estrés psicológico de los padres

Prenatal Diagnosis 26(11):1001-1009, Nov 2006

Oslo, Noruega

El diagnóstico prenatal de malformaciones congénitas representa un factor de predicción de estrés psicológico agudo en los padres.

En las últimas décadas se ha producido un incremento de la tasa de detección de malformaciones fetales gracias al advenimiento de las técnicas ecográficas. Dicho diagnóstico puede asociarse con un elevado nivel de ansiedad y estrés en los padres. Si bien algunos autores sostienen que esta información prepara psicológicamente a los progenitores antes del período de internación de sus hijos recién nacidos, otros argumentan que la información prenatal se asocia con una carga más pesada y mayor sufrimiento.

SIIC DB clasifica y produce información en tres idiomas (español, portugués e inglés). Es la única de origen iberoamericano citada junto a Medline, Science Citation Index, Embase y otras bases de renombre internacional.

* Consulte la Lista Maestra de Revistas de SIIC en www.siic.com/Inlmlistamrev.htm.

** Ver incorporaciones de 2006 y 2007 en Novedades de SIIC www.siic.com/main/novedades/novedades_siic.htm

La comprensión del estrés psicológico de los padres ante el diagnóstico prenatal o posnatal de malformaciones congénitas resulta fundamental para la optimización del apoyo que puede otorgárseles. Al investigar esta respuesta psicológica, los hombres han sido menos estudiados que las mujeres a pesar de que, en la actualidad, los primeros se encuentran presentes durante los exámenes por ultrasonido, en el momento del nacimiento y en la unidad de cuidados intensivos.

En este estudio, sus autores investigaron si el diagnóstico prenatal de malformaciones congénitas se asociaba con una reducción del estrés psicológico de los padres en comparación con el diagnóstico posterior al nacimiento.

El estudio, de diseño prospectivo, incluyó 293 padres de 148 neonatos referidos a un centro de alta complejidad para su intervención quirúrgica. También se conformó un grupo control de 249 padres de 127 niños sanos, con fines comparativos. En todos los casos se midió el estrés psicológico a través de un cuestionario específico sobre cuatro aspectos: ansiedad, depresión, somatización y disfunción social. Mediante otro cuestionario se evaluó la cognición y la conducta relacionadas con la depresión. Después del diagnóstico prenatal de sospecha de alguna malformación congénita, las embarazadas eran referidas con urgencia al centro de alta complejidad en el cual recibían asesoramiento por parte de un especialista en medicina fetal y de un cirujano pediatra. Por su parte, los padres que recibieron el diagnóstico en el momento del nacimiento lo hicieron en el hospital local, y posteriormente fueron referidos al centro especializado donde recibieron el asesoramiento del cirujano pediatra. Los padres completaron los cuestionarios durante la internación de sus hijos en la unidad de cuidados intensivos, entre los días 0 y 7 del nacimiento. Posteriormente, volvieron a completarlos a la semana 6 y al mes 6.

Las malformaciones halladas en los neonatos estudiados fueron atresia esofágica, gastroquisis, hernia diafragmática congénita, meningomielocelo, atresia anal y enfermedad de Hirschsprung, entre otras. El 36.5% de los padres de niños con estas malformaciones ($n = 107$) habían recibido el diagnóstico en el período prenatal. Al respecto, en la evaluación realizada inmediatamente después del nacimiento, los padres que ya tenían el diagnóstico prenatal mostraron niveles significativamente más elevados de estrés psicológico y ansiedad que aquellos que recibieron el diagnóstico después del nacimiento. Entre los primeros, el 62.9% y el 17.8% presentaron niveles clínicamente importantes de estrés y depresión, respectivamente, mientras que entre los últimos estos porcentajes fueron del 47.9% y 6.1%. Las mujeres presentaron puntajes significativamente más altos que los hombres, lo cual reflejaba mayor estrés. En la semana 6 se constató estrés grave en el 29.1% de los padres con diagnóstico

prenatal y en el 10.6% de aquellos con diagnóstico posnatal de la malformación. El análisis demostró que los niveles de estrés psicológico inmediato y después de 6 meses del nacimiento eran significativamente superiores en los padres que habían recibido el diagnóstico entre las semanas 25 y 30 de gestación. El análisis de regresión múltiple identificó el diagnóstico prenatal y el sexo femenino como factores predictores de estrés psicológico agudo.

Estos resultados muestran que los padres de niños con malformaciones congénitas que reciben el diagnóstico en el período prenatal presentan niveles significativamente mayores de estrés psicológico durante la internación de sus hijos en la unidad de cuidados neonatales que aquellos que toman conocimiento del problema después del nacimiento.

 www.siiisalud.com/dato/dat051/07129013.htm

Los corredores de maratón tienen mayor riesgo de melanoma

Archives of Dermatology 142(11):1471-1474, Nov 2006



Graz, Austria

Los corredores de maratón presentan un riesgo incrementado de melanoma maligno y de otros tipos de cáncer de piel en comparación con la población general.

La unidad de atención de los autores del presente trabajo representa uno de los centros de referencia en melanoma maligno de Austria. Durante la década pasada, dicho centro recibió 8 casos de esta entidad en corredores de maratón. Si bien esta cifra no resulta estadísticamente significativa si se considera el total de 300 nuevos casos anuales tratados en la institución, despertó el interés de los investigadores ya que algunos de ellos mismos participaban regularmente en maratones. En todos los casos, los melanomas se localizaban en partes del cuerpo no cubiertas por ropa durante el ejercicio (o sólo cubiertas en forma parcial) y, excepto en un paciente, los tumores habían surgido en asociación con nevos atípicos o congénitos. Los rayos UV representan el factor ambiental más importante relacionado con el riesgo de melanoma o de otro tipo de cáncer de piel, y los corredores de maratón pueden estar expuestos a una dosis considerable de esta radiación durante el entrenamiento y la competición. Además, es posible que la

inmunosupresión asociada con el ejercicio de resistencia favorezca la aparición de melanoma maligno en estos atletas. En este trabajo, los autores investigaron los factores de riesgo de melanoma maligno a que se hallan expuestos los corredores de maratón.

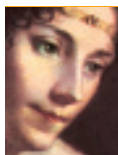
El estudio incluyó 210 corredores (166 hombres y 44 mujeres), con una mediana de edad de 37 años, quienes fueron reclutados el día previo a una maratón y representaban el 12.8% del total de inscriptos. Además se incluyeron 210 individuos de control participantes de un programa de pesquisa de cáncer de piel en la misma región. Todos los participantes respondieron un cuestionario referido a factores de riesgo fenotípicos y relacionados con la exposición al sol, además de otros factores relacionados con los antecedentes personales y familiares de cáncer de piel o de cambios en lesiones cutáneas. En todos los casos se realizó un examen cutáneo exhaustivo y, entre los maratonistas, se obtuvo información respecto de los hábitos de entrenamiento.

Se observó que tanto los corredores como los controles presentaban numerosos factores de riesgo para melanoma maligno. Sin embargo, se constató que aunque los últimos mostraban mayor sensibilidad al sol (con mayor número de casos con piel de tipo I o II) y más nevos melanocíticos comunes, los primeros presentaban con mayor frecuencia nevos atípicos y lentiginos solares, los cuales fueron particularmente habituales en los individuos con mayor nivel de entrenamiento. En ninguno de los grupos se identificaron lesiones sugestivas de melanoma maligno. Sin embargo, 24 corredores y 14 integrantes del grupo de control fueron derivados a la evaluación dermatológica para el tratamiento quirúrgico de lesiones sugestivas de cáncer de piel diferente del melanoma (como carcinoma basal, carcinoma de células escamosas o queratosis actínica). La mayoría de los maratonistas corría 40 km (37.1%) o de 40 a 70 km (48.1%) por semana. El 14.8% de ellos corrían más de 70 km/semana. El 96.7% informó que usaba pantalones cortos y remeras de mangas cortas (87.6%) o sin mangas (11.0%) para correr. El 56.2% manifestó que empleaba pantalla solar en forma regular durante el ejercicio, mientras que el 41.9% informó emplearla sólo en forma ocasional.

Estos hallazgos indican que los corredores de maratón presentan nevos melanocíticos atípicos y lentiginos solares con mayor frecuencia que la población general. Además, entre ellos la tasa de indicación de remoción quirúrgica de lesiones cutáneas sugestivas de cáncer de piel diferente del melanoma resulta más elevada. Los autores concluyen que los maratonistas deben recibir asesoramiento acerca de la exposición a la radiación UV durante el ejercicio y limitarlo a horarios de baja exposición solar, empleando indumentaria adecuada y pantallas solares resistentes al agua.



www.siiisalud.com/dato/dat052/077221004.htm



Conceptos y cifras

Psiquiatría forense

Es una especialidad que transformó la práctica psiquiátrica e incursionó en el trabajo legislativo. No obstante, existen cuestionamientos acerca de su identidad básica, utilidad y ética. En los tiempos modernos, la especialidad se benefició mediante los avances en la comprensión médico-legal y la apreciación de una asociación entre la enfermedad mental y la criminalidad [*World Psychiatry* 5(2):87-91].

Sobrepeso y obesidad infantil

En los últimos 20 años, las tasas de obesidad se triplicaron en los países en desarrollo que adoptaron el estilo de vida occidental, que comprende menor grado de actividad física sumado al consumo excesivo de comidas económicas ricas en energía. Esto también afecta a los niños de estos países: la prevalencia de sobrepeso oscila entre 10% y 25% y la de obesidad, entre 2% y 10%. La mayor amenaza la enfrentan Oriente Medio, las islas del Pacífico, el sudeste asiático y China [*New England Journal of Medicine* 356(3):213-15].

Inmunidad del intestino del lactante

La coordinación temporal adecuada entre los componentes de la leche humana materna, la ontogenia de la función intestinal, el desarrollo del sistema inmunitario de la mucosa, la colonización por microbiota intestinal y la protección contra agentes patógenos permitiría a los neonatos gozar de óptima salud, mientras que su disfunción puede vincularse con la aparición de diversas afecciones, especialmente en los prematuros [*Pediatric Research* 61(1):2-8].

Antidiabéticos y peso corporal

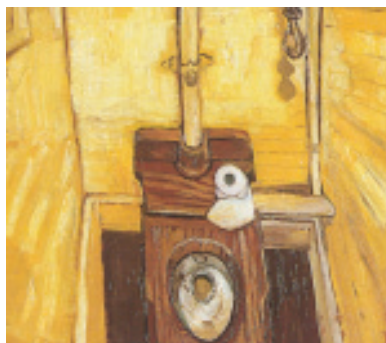
Los fármacos empleados en la diabetes tipo 2 incluyen insulina, sulfonilureas, inhibidores de la alfa-glucosidasa (IAG), biguanidas, tiazolidindionas y derivados de la fenilalanina. Debido a que la insulina, las sulfonilureas y las tiazolidindionas suelen inducir aumento de peso, su empleo como drogas de primera elección en pacientes obesos con diabetes tipo 2 podría generar vacilación. Como los IAG y las biguanidas no suelen inducir aumento de peso, son consideradas terapias de primera línea en estos casos [*Review of Diabetic Studies* 1(2):89-94].

Toxoplasmosis aguda

En el diagnóstico de la toxoplasmosis aguda, la técnica de ELISA de análisis de inmunoglobulina E presenta elevada especificidad y un alto valor predictivo positivo [*Clinical Microbiology and Infection* 13(1):40-47].

Anticolinérgicos: la mejor opción para tratar la vejiga hiperactiva

International Brazilian Journal of Urology
32(6):620-630, Nov 2006



Florenzia, Italia

De acuerdo con las pruebas disponibles hasta la fecha, los autores de la presente revisión afirman que las nuevas opciones terapéuticas para los pacientes con vejiga hiperactiva (VH) no demostraron aún su superioridad con respecto a los tratamientos tradicionales, como los fármacos anticolinérgicos.

La VH es una afección clínica caracterizada por urgencia miccional, con incontinencia de urgencia o sin ella, frecuencia y nocturia, en ausencia de factores metabólicos o enfermedades del tracto genitourinario que expliquen dichos síntomas. En este trabajo se revisa de manera crítica el tratamiento de este problema, que tiene elevada prevalencia entre los adultos en todo el mundo, con especial interés en las nuevas alternativas terapéuticas.

En relación con su fisiopatología, la VH puede ser consecuencia de un aumento de la actividad aferente, disminución de la capacidad para procesar los impulsos aferentes o reducción de la inhibición pontina a nivel del sistema nervioso central, así como del incremento de la sensibilidad periférica a los mediadores químicos. Tanto el sistema nervioso central como el periférico representan blancos terapéuticos de nuevas clases de fármacos para tratar la VH.

Hasta el presente, los antagonistas de los receptores muscarínicos representan los agentes farmacológicos de primera elección. Se dispone de pruebas de adecuada calidad metodológica para afirmar que resultan eficaces para controlar los síntomas de la VH; sin embargo, las conclusiones de revisiones sobre su verdadero valor clínico son contradictorias y plantean la necesidad de hallar tratamientos alternativos.

Experimentalmente se probaron diversos principios activos con efecto potencial sobre la regulación del reflejo miccional a nivel central, principalmente en modelos animales, pero pocos de ellos mostraron algún resultado útil. Entre las clases de fármacos investigados se encuentran los antagonistas de los receptores alfa adrenérgicos, como la tamsulosina y el naftopidil, agonistas opioides como el tramadol (que además inhibe la recaptación de serotonina y

noradrenalina), antagonistas de los receptores serotoninérgicos y agonistas de los receptores gabaérgicos, como la tiagabina o la gabapentina.

Recientemente, la idea de bloquear los nervios procedentes de la vejiga (rama aferente del reflejo miccional), en lugar de la contracción del músculo detrusor, fue explorada en trabajos que administraron dosis variables de capsaicina intravesical o de su análogo resiniferatoxina.

Los ensayos clínicos en pacientes con vejiga neurogénica o hiperactividad idiopática del detrusor confirmaron que la eficacia de ambos compuestos es, en muchos casos, similar a la de un placebo, con la desventaja de que la capsaicina se asocia con efectos indeseables locales. El descubrimiento de la participación del sistema inhibitorio periférico, integrado por receptores para nociceptina-orfanina, estimuló el uso de un agonista de dichos receptores en algunos ensayos clínicos, pero sus conclusiones no son aún definitivas.

El urotelio responde a diferentes estímulos mecánicos y químicos a través de la liberación de mediadores que activan las terminaciones nerviosas próximas. La regulación de la inervación sensitiva del urotelio es uno de los mecanismos posibles de acción de la toxina botulínica tipo A, además del bloqueo de la liberación presináptica de acetilcolina, en la unión neuromuscular. Luego de diversos trabajos que mostraron su eficacia para tratar la hiperactividad neurogénica del músculo detrusor, este agente fue probado en diversas afecciones urológicas, pero se carece de ensayos clínicos controlados, con seguimiento a largo plazo.

En conclusión, existen nuevas alternativas terapéuticas para los pacientes con vejiga hiperactiva, con efecto central o periférico, pero las pruebas actualmente disponibles no permiten afirmar que alguno de ellos sea superior a los fármacos antimuscarínicos.



www.siiic.com/dato/dat052/07319049.htm

Utilidad de una nueva técnica de angiografía por resonancia magnética

Radiology 242(2):610-620, Feb 2007

Zurich, Suiza

Para los pacientes con diabetes (DBT), la angiografía por resonancia magnética convencional, combinada con la técnica TRICKS (*time-resolved imaging of contrast kinetics*), constituye una alternativa de la arteriografía convencional con sustracción digital para examinar la circulación arterial en las extremidades inferiores, especialmente en las arterias pedias. El estudio que utiliza el método TRICKS resultó superior a la resonancia magnética (RM) con inyección de contraste en bolo, tanto para confirmar el diagnóstico de estenosis en mayor cantidad de segmentos arteriales como para valorar el grado.

Numerosos estudios establecieron el papel de la angiografía por RM basada en la administración en bolo de una sustancia de contraste, para evaluar la presencia de estenosis u oclusión en los vasos arteriales, de manera no invasiva. Sin embargo, este procedimiento presenta limitaciones cuando se requiere examinar las arterias distales de los miembros inferiores, especialmente en las personas diabéticas.

En consecuencia, el objetivo de este trabajo fue estudiar el valor diagnóstico de la combinación de la angiografía por RM estándar con la técnica TRICKS, recientemente creada, para establecer la gravedad de la vasculopatía periférica en las extremidades inferiores en pacientes con DBT y compararla con la arteriografía convencional, con sustracción digital de imágenes. De modo prospectivo, 31 pacientes consecutivos con diagnóstico de DBT y síntomas de angiopatía periférica (claudicación intermitente, dolor en reposo o lesiones tróficas crónicas del pie), con edad promedio de 67 años, fueron incluidos en este estudio. El 16% presentaba DBT tipo 1 y el resto DBT tipo 2. Todos los participantes fueron evaluados mediante arteriografía convencional, que incluyó las arterias pedias, y posteriormente con angiografía por RM con inyección de contraste, complementada con la técnica TRICKS.

Dos investigadores clasificaron, de manera ciega e independiente, las imágenes obtenidas por RM o arteriografía convencional como diagnósticas o no de enfermedad oclusiva, en cada segmento arterial, y establecieron el grado de estenosis. En un segundo paso compararon los resultados según cada metodología para aquellos segmentos en los cuales se confirmó disminución del calibre vascular.

Al comparar la cantidad de segmentos arteriales en la pantorrilla en los cuales se diagnosticó estenosis luminal, no hubo ninguna diferencia significativa entre la angiografía por RM estándar y la arteriografía invasiva ($p = 0.5$). Sin embargo, al cotejar el número de segmentos con diagnóstico positivo en la pantorrilla o los pies detectado por ambos procedimientos de RM, la técnica TRICKS permitió confirmar una cantidad significativamente mayor que la metodología estándar ($p = 0.025$). Además, el nuevo programa de RM fue el único que permitió visualizar 16 de los 26 segmentos arteriales de los pies, en los cuales la arteriografía convencional no había revelado estenosis, e indicó oclusión luminal importante en 7 de ellos.

La sensibilidad promedio de la angiografía por RM estándar para establecer el diagnóstico de estenosis arterial hemodinámicamente significativa u oclusión a la altura del muslo fue 84% y 83% para cada especialista en imágenes, mientras que a nivel de la pantorrilla resultó 78% y 80%, respectivamente. La especificidad promedio de ese estudio por imágenes fue del 97% para los vasos del muslo y del 90% para los de la pantorrilla, según ambos investigadores. Tanto la sensibilidad como la espe-

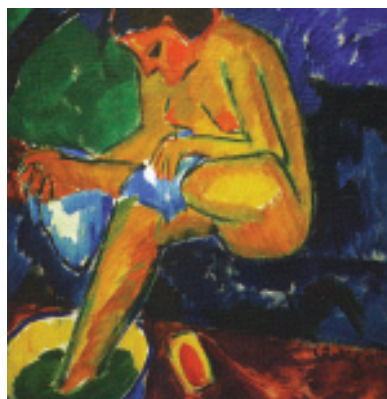
cificidad de la angiografía por RM para examinar las arterias distales de los miembros inferiores fueron más altas cuando se utilizó la técnica TRICKS (58% y 90% para uno de los evaluadores, y 66% y 88% para el otro, con relación a los resultados a nivel pedio).

En resumen, este estudio muestra que la combinación de la angiografía por RM estándar con la técnica TRICKS es una alternativa valiosa para el examen de los pacientes diabéticos con síntomas de angiopatía periférica, ya que permite visualizar el árbol arterial completo, desde la aorta infrarrenal hasta las arterias pedias, y tiene elevada sensibilidad y especificidad.

 www.siiic.salud.com/dato/dat052/07307005.htm

La vaginosis bacteriana y la enfermedad periodontal pueden provocar parto pretérmino

Journal of Perinatal Medicine 35(2):93-99, 2007



Harrow, Reino Unido

Existe una asociación entre la vaginosis bacteriana (VB), la enfermedad periodontal (EP) y el nacimiento pretérmino (NP), cuyo mecanismo exacto aún debe ser dilucidado.

La inflamación desempeña un papel esencial en la producción de un NP, y en una significativa proporción de casos dicha inflamación es causada por infecciones intrauterinas o por VB. En el líquido amniótico de mujeres con VB que dieron a luz en forma prematura se observaron concentraciones aumentadas de citoquinas y prostaglandinas proinflamatorias. Durante el embarazo, otras infecciones distantes del tracto genital también pueden desencadenar un NP, como en el caso de la EP con colonización oral por *Fusobacterium* sp.

La VB, presente en el 15% de las embarazadas, comprende una alteración en la cantidad y calidad de los lactobacilos de la flora normal del tracto genital, con un aumento de la cantidad de otros microorganismos como *Gardnerella vaginalis* y anaerobios como *Bacteroides* sp., *Mobiluncus* sp. y *Prevotella bivia*. El riesgo de parto prematuro en las mujeres afectadas es de 2 a 6 veces mayor que el observado en las embarazadas con flora normal en el tracto genital.

Las sustancias relacionadas con el incremento del riesgo de parto pretérmino comprenden endotoxinas y enzimas como sialidasa, colagenasa, proteasa, elastasa, fosfolipasa y mucinasa, las cuales producen lesión tisular y liberación de citoquinas y prostaglandinas. Entre las primeras, se incluyen las interleuquinas 1, 6 y 8 y el factor de necrosis tumoral alfa (FNT), mientras que las segundas comprenden las prostaglandinas E_2 y $F_{2\alpha}$.

La EP comprende una infección de la cavidad oral causada por gérmenes anaerobios y gramnegativos. La destrucción de los tejidos óseo y conectivo en los cuales se apoyan los dientes es producida por la lesión directa causada por las bacterias y por la lesión indirecta provocada por las endotoxinas y citoquinas de la respuesta inmune del huésped. En diferentes investigaciones se observó que en las embarazadas que presentan EP, el riesgo de parto prematuro es de 4 a 7 veces superior al correspondiente a las mujeres sin dicha entidad. Al respecto, los mecanismos propuestos como explicación para esa asociación incluyen la diseminación hematogena de los productos inflamatorios, la respuesta inmune fetomaterna y la bacteriemia.

La incidencia de NP resulta baja con relación a las correspondientes a VB y EP, lo cual parece indicar la presencia de un factor que determina que sólo ciertas mujeres con alguna de las dos últimas entidades den a luz en forma prematura. Este factor podría comprender la predisposición genética de ciertas mujeres a desencadenar una respuesta inflamatoria nociva frente a los agentes anaerobios de la cavidad oral o a la flora genitourinaria.

La investigación de esa predisposición mostró que en las mujeres con VB que presentan el alelo TNF-2, un polimorfismo nucleotídico en la región promotora del gen de FNT, se observa un incremento de la transcripción genética y un riesgo significativamente aumentado de NP (*odds ratio* de 6.1).

La prevención del parto prematuro en las embarazadas con VB o EP implica la pesquisa y el tratamiento de estas entidades. La intervención antibiótica en las mujeres con VB detectada en la pesquisa reduce el riesgo de NP hasta un 60%. En estudios económicos se demostró que la pesquisa de VB reduce significativamente los costos anuales en atención neonatal intensiva aun después de considerar la inversión necesaria para la realización de la pesquisa y del tratamiento de los casos con clindamicina intravaginal. Con respecto a la EP, su tratamiento antes de la semana 28 de gestación reduce en forma significativa la incidencia de NP.

En las mujeres embarazadas, la presencia de VB o de EP aumenta el riesgo de parto prematuro a través de mecanismos que aún deben ser aclarados, pero que podrían basarse en la diseminación hematogena de productos inflamatorios o de organismos



Conceptos y cifras

Prevalencia de hepatitis

En México, la prevalencia de infección por el virus de la hepatitis C en el personal de enfermería parece ser inferior a la observada en la población general [*Annals of Hepatology* 5(4):276-280].

Nefrotoxicidad y fibrosis quística

En enfermos con fibrosis quística tratados con tobramicina o colistina, debido a colonización por *Pseudomonas aeruginosa*, se observó que la excreción urinaria de N-acetilb-D-glucosaminidasa (un indicador de lesión tubular renal) aumentó 3.5 veces con respecto al valor basal y que 46% de los pacientes presentaban aún cifras elevadas al momento de la visita de seguimiento ambulatorio [*Journal of Cystic Fibrosis* 6(1):67-73].

Insuficiencia renal aguda

En la insuficiencia renal aguda grave, que requiere diálisis de urgencia, se halló una correlación entre ciertos factores y la probabilidad de recuperación completa de la función renal a los 90 días: el sexo masculino (odds-ratio [OR] 7.6; intervalo de confianza [IC] del 95%: 2.2-27; $p = 0.01$) y el antecedente de shock séptico (OR 3.9; IC 95%: 1.02-14.5; $p = 0.05$) [*International Journal of Artificial Organs* 29(11):1023-1030].

Síndrome de ovario poliquístico

En mujeres con síndrome de ovario poliquístico e hirsutismo se halló una correlación significativa entre la puntuación de Ferriman-Gallwey y los índices de sensibilidad a la insulina (HOMA IR $p = 0.33$; índice de Matsuda $p = -0.34$), pero no con los niveles de andrógenos en plasma, independientemente del índice de masa corporal [*European Journal of Endocrinology* 155(6):859-65].

Colon irritable

El síndrome de colon irritable es un motivo de consulta frecuente en la atención primaria, por lo cual es importante que los médicos conozcan los criterios de diagnóstico y los principios de su tratamiento, así como las circunstancias en las cuales los pacientes deben ser derivados sin demora al especialista [*Journal of the American Academy of Physician Assistants* (JAAPA) 20(1):16-20].

Cuidado de ancianos

La aplicación del enfoque de la investigación-acción a la atención de los ancianos, especialmente de los que viven en residencias con atención de enfermería, ofrece la posibilidad de incrementar el conocimiento de las necesidades de esa población, implementar cambios en su cuidado y, al mismo tiempo, observar la evolución del proceso desde un punto de vista integrador [*Palliative Medicine* 20(8):835-43].

que causan infecciones en la decidua o corioamnionitis. Por su parte, aún debe estudiarse con mayor profundidad la posible predisposición genética de algunas mujeres para producir una mayor cantidad de citoquinas proinflamatorias frente a un estímulo externo.

 www.siicsalud.com/data/dat052/07502017.htm

Hallazgos tomográficos en el cáncer de pulmón

Radiology 242(2):555-562, Feb 2007

Rochester, EE.UU.

El presente trabajo retrospectivo acerca de las características morfológicas del cáncer de pulmón (CP) en las imágenes de tomografía computarizada (TC) utilizada como método de pesquisa en pacientes de alto riesgo, halló que la mayoría de los tumores detectados correspondió a adenocarcinomas no broncoalveolares, la mayor parte de los cuales consistió en nódulos sólidos o semisólidos, con bordes irregulares y tamaño promedio de 16.4 mm. Por otra parte, el tiempo de duplicación del volumen tumoral (TDV) superó el año, en promedio, especialmente en las mujeres, por lo que los autores argumentan que el sobrediagnóstico de CP en las mujeres es un inconveniente para los programas de detección sistemática.

El diagnóstico temprano del CP reduce la mortalidad y la TC fue evaluada con ese fin en numerosos ensayos clínicos. Los autores de este artículo participaron de un estudio patrocinado por el *National Cancer Institute* de los EE.UU., centrado en el diagnóstico temprano del CP en individuos con factores de riesgo (edad > 50 años y antecedente de consumo mínimo de 20 paquetes de cigarrillos/año), examinados anualmente durante un período de 5 años mediante TC de tórax y citología de esputo. El estudio tuvo lugar entre 1999 y 2003 y sus resultados fueron publicados oportunamente.

El presente trabajo expone las características morfológicas de las lesiones tumorales detectadas en la TC de los participantes. Se consideran el tamaño, los bordes, la localización, el cambio en el aspecto y el TDV, acorde con la ecuación de Schwartz, en relación con el diagnóstico histológico definitivo de los tumores.

En la población total de 1 520 personas con factores de riesgo, a quienes se les realizaron controles periódicos con TC de tórax, se detectaron 61 neoplasias de pulmón (24 en varones y 37 en mujeres). La edad de los enfermos osciló entre los 53 y los 79 años, y el promedio fue de 65 años. Se estableció que 31 neoplasias correspondían a casos nuevos, mientras que 30 pacientes representaban casos prevalentes.

De acuerdo con las imágenes por TC los tumores tenían un tamaño promedio de 16.4 mm (intervalo de 5.5 mm a 52.5 mm).

La mayor parte de las lesiones se localizó en el pulmón derecho (59%) y en los lóbulos superiores (56%).

Al comparar el aspecto tomográfico de las lesiones con el diagnóstico histológico, los autores hallaron que los adenocarcinomas broncoalveolares ($n = 9$) presentaron atenuación en vidrio esmerilado, con bordes lisos irregulares o espiculados; los adenocarcinomas no broncoalveolares ($n = 25$) mostraron aspecto sólido o semisólido y márgenes indefinidos, y los carcinomas de células escamosas ($n = 14$), los de células pequeñas ($n = 5$), los neuroendocrinos (o mixtos de células pequeñas y grandes, $n = 2$), los de células no pequeñas ($n = 5$) y los de células grandes ($n = 1$) se caracterizaron por su aspecto sólido y su contorno irregular.


En las evaluaciones sucesivas mediante TC, el umbral de atenuación de las lesiones mostró una tendencia a incrementarse, es decir, se produjo un aumento de la densidad tomográfica en 12 de 21 casos examinados, y los márgenes se tornaron más irregulares o espiculados en la mayor parte de los casos (16 de 20 enfermos).

El TDV promedio pudo calcularse en 48 pacientes y correspondió a 518 días (mediana de 166 días e intervalo de 10 días a 5 810 días). En 13 enfermos, dicho parámetro superó los 400 días, criterio empleado por otros autores para definir el sobrediagnóstico del CP, es decir, aquellas neoplasias indolentes que no hubieran sido detectadas clínicamente de no mediar un procedimiento de pesquisa. Los autores destacan que 11 de esos casos (85%) se observaron en mujeres, lo cual supera las cifras notificadas por otros investigadores.

Puede concluirse que la TC de tórax, empleada como método de detección sistemática del CP en personas de alto riesgo, permitió diagnosticar principalmente adenocarcinomas no broncoalveolares y que la mayoría de las lesiones se caracterizó por presentar densidad semisólida a sólida, contorno irregular y tamaño promedio de 16.4 mm; un hallazgo notable fue el elevado porcentaje de tumores sobrediagnosticados en las mujeres participantes del estudio, que constituyeron el 85% de los casos con TDV tumoral promedio mayor de 400 días.



www.siicsalud.com/data/dat052/07306002.htm

 Título en inglés, cita bibliográfica completa, microrresumen del trabajo, palabras clave, key words, conflictos de interés, patrocinadores, autores, dirección de correspondencia, datos de la fuente editorial, especialidades relacionadas.