

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

CIRUGIA

Dr. Eduardo Souchón

TERAPIA VASODILATADORA EN SEPSIS CLINICA CON GASTO BAJO. Cerra F. B. y col. Journal of Surgical Research 25,180-183; 1978.

Los autores del departamento de cirugía de la Universidad de Nueva York en Buffalo, estudiaron una serie de pacientes con sepsis y gasto cardíaco bajo con pasta de Nitroglicerina tópica en dosis de 12 a 18 mg. sobre la piel.

Se obtuvo mejoría franca de los pacientes en un 60% de los casos, con mejoría de la resistencia vascular periférica, incremento en el Gasto cardíaco, mejor contractilidad y aumento en el consumo de oxígeno.

Los autores recomiendan el uso de Nitroglicerina en pacientes con septicemia que caen en descompensación cardíaca debido a la misma.

EXTRACCIÓN CON MICROCIRUGIA DE DISCOS INTERVERTEBRALES HERNIADOS. Goald H. J.; Surg. Gyn. & Obst. . 149,247; Aug. 1979.

El autor reporta operación por disco intervertebral herniado en 116 pacientes durante un período de dos años usando insisiones de 2,5 cm. de longitud y el microscopio quirúrgico con magnificación de 25x.

El promedio de hospitalización fue de tres días con éxito en curación de los pacientes en un 90% de los casos.

EVIDENCIA DE CARCINOGENETICIDAD DE LA PIMIENTA (PIPER NIGRUM) Concon J. M. y col. Nutrition and Cancer (an International Journal) 1,22; 1979.

Los autores encontraron que la pimienta de mesa comúnmente usada en nuestra dieta contiene elementos carcinógenos como: Piperina, Chavicina, Piperitina y Miristicina; todos alcaloides que se metabolizan a Metilendioxibenceno.

Se realizaron experimentos con animales, en vista de que nunca se había reportado que la pimienta fuera un agente cancerígeno. Se encontró que en todos los animales que sobrevivieron 17 meses de tratamiento desarrollaron tumores en los pulmones, hígado y piel con una diferencia significativa a los animales de control.

MEDICINA

Dr. Armando Pérez-Monteverde

DISFUNCION HIPOTALAMO-PITUITARIO-GONODAL EN HOMBRES QUE USAN CIMETIDINA. D.H. Van Thiel, J.S. Galaver, W.I. Smith, G. Paul. N. Engl. J. Med. 300: 1012 — 1015, 1979.

Se estudiaron los efectos de la terapia con Cimetidina (1.200 mg. por día vía oral por 9 semanas) sobre el eje Hipotalamo-Pituitario-Gonodal de 7 hombres. Hubo una reducción media de 43% en el conteaje de espermatozoides después del tratamiento. La respuesta de Hormona Luteinizante al estímulo con el factor liberador de LH, también se encontró reducida y ocurrió un aumento estadísticamente significativo de la Testosterona plasmática aunque fue menor que antes de la Terapia.

Las respuestas de las gonadotrofinas al estímulo con Clomifeno fueron inadecuadas cuando fueron comparadas con los controles. La Cimetidina no afectó las respuestas de Hormona Tiroestimulante, Prolactina, Hormona de Crecimiento y Tiroxina al estímulo con el factor liberador de Tirotropina (TRH).

Se sugiere mucho cuidado en la administración de Cimetidina a hombres jóvenes por períodos prolongados.

TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA CRONICA CON CAPTOPRIL, UN INHIBIDOR ORAL DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA. R. Davis, H.S. Ribner, E. Keung, E.H. Sonnenblick, T.H. LeJemtel. New. Engl. J. Med. 301: 117-121, 1979.

Se supone que el sistema Renina-Angiotensina mantiene elevada la resistencia vascular sistémica en la insuficiencia cardíaca. Los efectos hemodinámicos del Captopril (S 14225), un inhibidor oral de la enzima convertidora de Angiotensina, fueron estudiados en 10 pacientes con insuficiencia cardíaca estable, pero mal controlada con Digital y diuréticos a dosis únicas diarias de 25 a 150 mg. El índice cardíaco subió de $1,75 \pm 0,18$ a $2,27 \pm 0,39$ (media \pm D.S.) litros por metro cuadrado ($P < 0,001$) y la presión pulmonar en cuña disminuyó de $26,5 \pm 7,5$ a $17,3 \pm 6,1$ mmHg. ($P < 0,01$).

La resistencia vascular sistémica disminuyó de 2006 ± 300 a 1393 Dina segundos por centímetro ($P < 0,001$), y la presión arterial media cayó de $83,7 \pm 7,0$ a $70,3 \pm 9,9$ mmHg. ($P < 0,001$) (media \pm D.S.). La frecuencia cardíaca no cambió en forma apreciable. Las alteraciones hemodinámicas fueron máximas a los 90 minutos y se mantuvieron por 3 a 4 horas. La actividad de Renina plasmática control osciló entre 1.1 a 7.3 ng. por milímetro por hora y no se correlacionó con cambios en valores hemodinámicos. Tres pacientes en tratamiento prolongado mantuvieron mejoría clínica.

Aunque el mecanismo de acción no se ha elucidado por completo, CAPTOPRIL puede ser de utilidad en el tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Crónica.

¿PREVIENE EL CÁNCER CERVICAL EL DESPISTAJE CON EL PAPANICOLAOU? ESTUDIO CONTROLADO DE CASOS. E.A. Clarke, T.W. Anderson. The Lancet. 8132: 1 — 4, julio 1979.

El extendido para Papanicolaou de 212 casos de cáncer de cuello uterino invasivo fue comparado con el extendido de 1.060 controles de la misma edad, tomado de vecinas. En los 5 años antes del año en que se realizó el diagnóstico 32% de los casos fueron despistados con el Papanicolaou, comparado con 56% de los controles. Esta diferencia es estadísticamente altamente significativa ($P < 0,0001$) e indica un riesgo relativo de cáncer invasivo en el orden de 2.7 en mujeres no sometidas al despistaje, comparado con aquellas mujeres en las cuales se les realizó el extendido. Persistieron las diferencias en la historia del extendido entre casos y controles, cuando los resultados fueron agrupados por edad, ingresos, educación, historia marital, hábito de fumar, empleo y acceso a servicio médico. Estos resultados mantienen el conocimiento de que el extendido de Papanicolou es un procedimiento efectivo de despistaje para el cáncer de cuello invasivo.

CAMBIOS EN EL EPITELIO BRONQUIAL EN RELACION A FUMAR CIGARRILLOS. 1955-1960 versus 1970-1977. O. Auerbach, E.C. Hammond, L. Garfinkel. New Engl. Med. 300: 381-386, 1979.

Para estudiar la hipótesis de que la reducción en el contenido de alquitrán y nicotina del humo de cigarrillo que comenzó en los años 1950, debería reflejarse en los cambios histológicos del epitelio bronquial de fumadores de cigarrillo, se tomaron 20.424 secciones de los bronquios autopsiados de 445 hombres muertos no por CA de pulmón y fueron examinados microscópicamente al azar.

Hubo 211 hombres que murieron entre 1955-1960, de los cuales 154 fumaban regularmente y 234 hombres que murieron entre 1970-1977 de los cuales 181 eran fumadores.

Los cambios histológicos observados incluyeron hiperplasia de células basales, pérdida de cilios y aparición de células con núcleos atípicos. En ambos períodos estudiados, estos cambios histológicos ocurrieron mucho menos frecuentemente en no fumadores y aumentaron en frecuencia con la cantidad de cigarrillos consumidos ajustados a la edad. Tejidos con cambios histológicos avanzados en aquellos que murieron entre 1950-1960, ocurrieron en 0% de no fumadores, en 2.6% de aquellos que fumaban 1 a 19 cigarrillos por día, en 13,2% de aquellos que consumían 20 a 39 y en 22.5% de aquellos que fumaban más de 40 cigarrillos por día.

Entre aquellos que murieron en 1970-1977 los porcentajes fueron: 0, 0,1, 0,8, y 2,2, respectivamente.

La evidencia que se obtiene de este estudio es consistente con estudios epidemiológicos, indicando que la tasa de mortalidad por CA. de pulmón es menor entre hombres que fuman cigarrillos con bajo contenido en alquitrán y nicotina que entre aquellos hombres que fuman el mismo número de cigarrillos con altos contenido de alquitrán y nicotina.