

## COMENTARIOS BIBLIOGRAFICOS

*Annual Review of Immunology. William E. Paul, C. Garrison Fathman, Laurie Glimcher.  
Palo Alto CA: Annual Reviews, Volume 19, 2001, 839 pp*

Como es usual en estas series anuales de revisiones, se dedica el primer capítulo a la autobiografía de un distinguido inmunólogo; en esta ocasión se trata de Herman N. Eisen, con el título de "Especificidad y degeneración del reconocimiento antigénico: el Yin y Yan del sistema inmune". En forma amena cuenta cómo se encontró involucrado en la comparación de la generación de anticuerpos por las células B con las complejas respuestas inmunes asociadas al receptor de los linfocitos T. De hecho, todo el libro está primordialmente dedicado a estas contraposiciones entre las respuestas T y B y a lo que se suele llamar la homeostasis inmunológica Th1 vs Th2. En los 23 capítulos que siguen, se destacan los dedicados a: diferenciación de los linfocitos B; las células dendríticas como presentadoras de antígeno; la

inmunología de la tuberculosis; la vacuna a GP120 contra HIV; la interleukina-18 como reguladora de las respuestas tanto Th1 como Th2; mecanismos leucemógenos asociados a la proteína tax de HTLV-1; el desarrollo de vacunas contra *Helicobacter pylori*; IL-10 y su receptor, etc. Este tomo de múltiples revisiones sigue siendo de gran utilidad para los investigadores en inmunología. Se puede reflexionar, como lo hace Eisen en el primer capítulo, que a pesar del impresionante, y aún monumental nivel actual de los conocimientos, a través del sistema inmune no se ha podido resolver el problema del cáncer, de la autoinmunidad ni de las pandemias de SIDA, malaria y tuberculosis (ver cita pág. 556). Al pasar de los años esperamos que los próximos tomos reflejen mayores éxitos en ese sentido. **CDP**

*The 5 minute patient advisor. Mark R. Dambro. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins, 2001, 555 pp*

Se trata de un manual vinculado a la serie *5-Minute* que se propone ofrecer a los pacientes y sus familiares información médica de divulgación complementaria de la consulta médica. Basado en el conocido *Griffith's 5 Minute Clinical Consult*, se desarrolla en base a 210 fascículos que resumen igual número de enfermedades y problemas clínicos prevalentes, relacionados con atención primaria y medicina interna. Su organización se realiza de acuerdo a un interesante formato educativo con páginas perforadas preparadas para facilitar la separación y copiado de los fascículos. Cada enfermedad, o problema clínico, es desglosada de manera exhaustiva considerando conceptos básicos, diagnóstico, tratamiento, medicaciones, seguimiento y algunas misceláneas.

La presentación de los contenidos es conceptual y condensada, con una fuerte similitud con los *findings* sobre los que se estructuran los sistemas expertos computarizados de diagnóstico. Es interesante mencionar que el autor es el director de Informática Médica de la Universidad de Arizona y que otros manuales de la serie, estructurados de manera semejante, son muy eficientes en sus presentaciones para PC y *pocket PC*. La calidad y rigurosidad de los contenidos es elevada y con frecuencia supera lo que en nuestro medio se entiende como divulgación para pacientes. En algunos temas además se ofrecen referencias y *web sites*, que facilitan la obtención de información complementaria de utilidad también para los médicos tratantes. **CGDB**

*Nitric Oxide and Inflammation. Daniela Salvemini, Timothy R. Billiard, Yoram Vodovotz (eds). Progress in Inflammation Research. Michael J Parnham (Series editor). Basel: Birkhäuser, 2001, 277 pp*

El libro constituye una muy buena recopilación de aspectos básicos y clínicos de la regulación de la producción de óxido nítrico y sus implicancias en fisiopatología, y está distribuido en 16 capítulos. En ocho de ellos se analizan los aspectos básicos, y en los restantes se analiza la influencia del óxido nítrico y sus metabolitos en la artritis, en la inflamación intestinal crónica, en desórdenes inflamatorios en la piel, en injurias miocárdicas por isquemia-reperfusión, en miocarditis, en sepsis, en hemorragias y en actividad antitumoral. El tratamiento editorial ha sido cuidadosamente balanceado en cuanto al desarrollo de los aspectos básicos y aplicados. Ello ofrece una muy buena posibilidad de compren-

sión de los problemas clínicos, aún para personas que no son expertas en el tema. En efecto, las dificultades de comprensión, por desconocimiento de mecanismos centrales, son salvados por el criterioso enfoque dado a los capítulos en donde se analizan los mecanismos de regulación de las enzimas responsables de la producción de óxido nítrico. Si bien por la amplitud de los temas, éstos no se pueden desarrollar exhaustivamente, todos los aspectos conceptuales están actualizados y muy bien tratados. Además, todos los capítulos tienen una abundante y actualizada bibliografía, hecho que permite una profundización temática en cualquiera de las áreas planteadas en el libro. **MAI**

*Ginecología de Gori. Jorge R. Gori, Antonio Loruso y colaboradores, 2ª edición. Buenos Aires: El Ateneo, 2001, 760 pp*

Es la segunda edición del libro de ginecología, editado por primera vez en 1982, bajo la dirección del Profesor Roberto M. Gori. En la actual edición los autores han invitado a dieciocho prestigiosos y reconocidos especialistas que desarrollan tareas docentes, asistenciales y de investigación en distintos hospitales de la Ciudad de Buenos Aires. El libro está dividido en 36 capítulos; no se especifican los autores de cada uno y no tienen referencias bibliográficas. La encuadernación es buena, no está cosido, pero parece resistente, y la legibilidad del tipo es clara. El libro está destinado a estudiantes de medicina que cursan la materia y a los egresados que se inician en la especialidad. Dicho objetivo, por su contenido y actualización, está cumplido. La tarea de abarcar todos los temas relacionados con esta especialidad es muy compleja, pero el tratamiento que le han dado los autores es claro y entendible. Muchas de las ilustraciones son las mismas que en la primera edición, son dibujos originales o imitados o inspirados, la mayoría, en fuentes cuya procedencia se indicaba en la primera edición, en una nota aclaratoria; igualmente se mencionaba y agradecía (en el prólogo y en la nota aclaratoria) a su autor, el Sr. Esteban Mas. En esta segunda edición faltan la nota aclaratoria y el agradecimiento. Llama la atención que hay temas que se reiteran en distintos capítulos, como la descripción del colposcopio en el Capítulo 5 (Semiología ginecológica) y en el 21 (Patología cervical uterina). Lo mismo pasa con amenorreas en el Capítulo 4 (Etapas evolutivas biológicas de la mujer) y

en el Capítulo 8 (Amenorreas). En el Capítulo 4 incluir la hormonoterapia en el climaterio y la patogenia de la hiperplasia y el cáncer de endometrio no están dentro de los objetivos del mismo ya que en otros capítulos dichos temas están detallados. Tal vez el objetivo de los autores fue que el lector no tuviese que remontarse a capítulos anteriores para recordar los conocimientos básicos o que no pudieron evitar dichas reiteraciones; si se hubieran evitado el libro tendría menos cantidad de páginas y menos costo para el lector. Para el estudiante o para el principiante en la especialidad el capítulo dedicado a estudios urodinámicos en el Capítulo 27 es, por demasiado extenso y detallado, tal vez más adecuado para un libro dedicado a Urología. Es llamativo, que frente al incremento de tuberculosis en nuestro país, no se hallan referido a la misma en el Capítulo 18 (Patología tubaria) ni en el Capítulo 11 (Enfermedad inflamatoria pelviana). En el capítulo de Patología cervical uterina, la clasificación del SIL es confusa, si bien es actualizada, las alteraciones epiteliales las detallan en CIN. El Capítulo 35 (Patología mamaria) es muy bueno y con una excelente actualización. Pese a estos defectos menores, el libro es producto de una tarea que requirió esfuerzo considerable por parte de los autores y colaboradores y cumple con la meta que eligieron, siendo dirigido a alumnos que cursan la materia, a ginecólogos que se inician en la especialidad, como así también a médicos generalistas para consultas sobre afecciones ginecológicas. **SCB**

*Guías Alimentarias para la Población Argentina.*

*Buenos Aires: Asociación Argentina de  
Nutricionistas-Dietistas, 2000, 118 pp*

(Auspiciadas por el Ministerio de Salud y Acción Social y el Ministerio de Desarrollo Social y Medio Ambiente de la Nación y por OPS/OMS)

Este documento es el resultado del trabajo en equipo, que incluye el análisis de toda la información disponible en relación a la situación alimentaria y nutricional de la población argentina.

Ofrece elementos básicos para la definición de políticas, planes y programas alimentario-nutricionales. Los objetivos generales de la guía son: promover el consumo de una alimentación saludable destinado a alcanzar las metas nutricionales y prevenir enfermedades crónicas vinculadas a la alimentación; servir de apoyo a la implementación de la política alimentaria (nutricional y de salud) y estimular a la industria de alimentos en la elaboración de nuevos productos de acuerdo a estilos de vida más saludables.

En la guía se analiza la estructura de la dieta media argentina a lo largo de 30 años, con datos recopilados entre 1966 y 1997.

El documento integra dos dimensiones de análisis de la situación alimentaria: la disponibilidad, analizada a partir de hojas de balance, elaboradas por FAO y procesadas localmente, a fin de reflejar valores de disponibilidad de energía y nutrientes, composición química de alimentos y las encuestas de gasto de hogares, realizadas en nuestro país por el Instituto Nacional de Estadística y Censos con la finalidad de actualizar cada diez años aproximadamente, la base de conformación de la canasta familiar.

La disponibilidad calórica siempre se ubicó por encima de las 3000 Kcal, sólo a fines de los 80 y a principio de los 90 descendió 2000 cal, aunque volvió a ubicarse en lo que podría definirse como valor histórico.

La disponibilidad proteica nunca fue inferior a 100 g por habitante por día.

Las grasas saturadas siempre representaron el 33% del total de grasas.

Prácticamente dos tercios de la disponibilidad de proteínas corresponden a las de alto valor biológico.

De acuerdo al criterio definido por FAO en relación a la adecuación nutricional media (relación entre disponibilidad y recomendación) y que comprende las categorías plena, inestable, insuficiente y crítica, el único de los nutrientes principales en el cual la dieta media ar-

gentina no presenta disponibilidad plena, es el calcio, cuyo nivel varía en torno al 60%.

Del análisis de consumo de alimentos según el nivel de ingresos, se los dividió en quintiles. La conversión de las cantidades consumidas a valores de energía y nutrientes indica un consumo calórico medio del orden de 2951 kcal diarias por persona, cifra bastante cercana a la descrita en el análisis de Hojas de Balance.

La diferencia en el consumo calórico y proteico entre los quintiles de menor y mayor ingreso no es tan significativa como en el caso de las grasas y de nutrientes como el calcio, vitaminas A, B<sub>2</sub> y C.

En cuanto al consumo de colesterol, el primer quintil presenta valores inferiores a 300 mg diarios, con un 44% del total de las grasas como ácidos grasos saturados; el consumo de colesterol aumenta progresivamente con los ingresos hasta un valor de 481 mg en el último quintil, y el porcentaje de ácidos grasos saturados oscila entre 41 y 43%.

En este documento se incluye un nuevo diseño de "Recomendación de Alimentos", que reemplaza al uso de la "Pirámide Nutricional"; este nuevo dibujo incluye el agua como primer nutriente esencial para la vida, y a partir de éste, comienza a detallarse los demás grupos de alimentos, el 1er grupo: cereales y legumbres, el 2º grupo: frutas y verduras, el 3º grupo: lácteos (leche, yogur y quesos), el 4º grupo: carnes, (pescados, pollo y carnes rojas), el 5º grupo: aceites (nueces y manteca) y por último el grupo de los azúcares y dulces.

Si se compara al gráfico con la estructura de la dieta media argentina, se podrá argumentar rápidamente que si bien el primer grupo coincide con los cereales, el segundo grupo de alimentos utilizado es el de la carne, luego el de los azúcares y dulces, casi en la misma magnitud con el de los aceites y grasas, y por debajo de éste el grupo de los lácteos, luego se incluyen las bebidas alcohólicas y siendo los grupos menos consumidos las frutas y las hortalizas.

Cabe destacar la importancia de tener un gráfico local, y la posibilidad de identificación inmediata del riesgo, para lograr estrategias educativas que permitan luchar contra enfermedades vinculadas a la alimentación. **MCR**

*Medicina Intensiva. Carlos Lovesio, 5ª edición, Buenos Aires: El Ateneo, 2001, 1547 pp*

Se trata de una valiosa y extensa obra, que tiene el atractivo de adjuntar un disco compacto conteniendo cientos de imágenes vinculadas a la atención médica en unidades de terapia intensiva. La instalación del disco no es del todo "amigable", pero las imágenes son ciertamente interesantes.

Algunos capítulos de este exhaustivo texto sobresalen por la calidad de sus contenidos, como los dedicados a: síndrome de dificultad respiratoria aguda (Angel, Arroliga y Anzueto); neumonías agudas comunitarias graves (Bagnulo y col.); neumonías en los pacientes en asistencia respiratoria mecánica (Luna y Gené); manejo de la vía aérea en terapia intensiva (Woodcock), que ofrece una interesante referencia a los dilemas iniciales que se plantean al acceder a la vía aérea (sedación o no, relajación o no, acceso oral o nasal, etc.). En el capítulo 27 (Paolazzo y Díaz) se trata de manera exhaustiva el tema de los síndromes coronarios agudos, ofreciendo numerosas y valiosas citas bibliográficas. En ese mismo capítulo, se dice que algunos resultados de estudios

multicéntricos estarán disponibles para fines del año 2000. Produce cierto deslucimiento este comentario, pues sugiere que la edición 2001 carecería de información ya disponible el año anterior. El capítulo sobre drogas vasoactivas (Vincent) parece excesivamente breve, aunque irreprochable en su contenido, que puede considerarse como "elemental".

Otros capítulos, como los referidos a anemias hemolíticas y/o vasculitis sistémicas, aparecen escasamente vinculables a la disciplina terapia intensiva, y bien podrían haber sido omitidos en este texto sin que ello afectara al conjunto, aunque el autor de la obra expresa claramente en el prólogo que quiere referirse a todos los grandes desequilibrios fisiológicos. Es encomiable que incluya un capítulo referido a la suspensión y limitación de los tratamientos en el paciente crítico.

Por último, merece destacarse la capacidad del director de la obra para afrontar la autoría de la mayor parte de los capítulos de este libro, teniendo en cuenta la diversidad de los temas abordados. **CB**

*Manual of Clinical Problems in Pulmonary Medicine. Richard A. Bordow, Andrew L. Ries and Timothy A. Morris (eds). Fifth Edition, Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins, 2001, 598 pp*

Es la quinta edición de un texto cuya primera edición data de casi 20 años atrás. Tanto los Editores como la gran mayoría de los 68 autores son de California, EE.UU. e inician esta edición con un homenaje a Kenneth M. Moser, a quien reconocen como líder y mentor del grupo. Es de bajo costo, en el tipo de "manual espiralado", de tapas blandas y adecuado casi al bolsillo del guardapolvo, con papel muy fino que permite que sus 598 páginas ocupen un volumen pequeño. Está dividido en 11 secciones: técnicas de diagnóstico pulmonar; problemas especiales; infecciones pulmonares; enfermedades de las vías aéreas; insuficiencia respiratoria aguda; enfermedad cardiovascular y tromboembólica; enfermedades pulmonares congénitas y pediátricas; enfermedades de la pared torácica y neuromusculares; enfermedades ambientales y ocupacionales; enfermedades idiopáticas, inmunológicas y granulomatosas, y neoplasias. Algunos capítulos son de interés original y específico, como control del tabaquismo, el pulmón en el embarazo y el pul-

món en el adicto a drogas. Así, el lector podrá entrar al libro tanto a partir de un problema clínico (derrame pleural, hemoptisis, disnea) y encontrar la orientación diagnóstica adecuada, como de una enfermedad conocida (tuberculosis, blastomycosis) o a través del interés en una técnica determinada de diagnóstico. La impresión es clara, aunque la tipografía es pequeña y la distribución está orientada al ahorro de espacio. Como falencia si se quiere, aunque explicable en este tipo de obra, señalamos la ausencia de imágenes (a pesar de incluir un capítulo de radiología). Como hallazgo original y útil, hay pequeños párrafos con que los autores acompañan cada cita bibliográfica, señalando el contenido de la misma. La redacción es sintética, lo que permite a los autores incluir todos los conceptos necesarios sobre cada tema manteniendo la dimensión física de la obra.

En resumen, se trata de un manual de neumonología clínica actualizado, práctico y más que suficiente para el uso clínico cotidiano. **DAM**