

COMENTARIOS BIBLIOGRAFICOS

Enfermedades Infecciosas. Omar J. Palmieri.
Buenos Aires: Ediciones Héctor A. Macchi, 2005, 780 pp

La primera edición de este libro se publicó en 2001, y se agotó rápidamente. En esta segunda edición cada capítulo ha sido revisado y actualizado. Su autor es O.J. Palmieri, con cuatro coordinadores: J.A. Benetucci, M.E. Corti, G.E. Laube, R. Negroni y otros 26 colaboradores. El contenido está dividido en 5 partes: 1) Generalidades y síndromes clínicos; 2) infecciones virales, 3) infecciones bacterianas, 4) infecciones micóticas y por algas, y 5) parasitarias. Se completa con un índice temático sumario. Las referencias bibliográficas, al final de cada capítulo, generalmente menos de diez, incluyen los manuales clásicos sobre enfermedades infecciosas, zoonóticas, y algunos artículos o textos específicos.

Este libro no es un manual universal más sobre enfermedades infecciosas, sino que ha surgido de la experiencia y el conocimiento locales (Argentina, Buenos Aires, Hospital Muñiz). Aunque es difícil que una obra que abarca tantos temas, escrita por diferentes autores, alcance unidad en el enfoque y en el diseño, se ha logrado aquí por lo menos un estilo común: descriptivo, informativo, predominantemente dirigido a estudiantes y clínicos generalistas. El libro no fue especialmente diseñado para la toma de decisiones, y no presenta algoritmos de guía diagnóstica o terapéutica.

Cada capítulo se inicia con la definición del síndrome, y continúa con su etiología, patogenia, anatomía patológica, manifestaciones clínicas, diagnóstico, diagnóstico diferencial, complicaciones, pronóstico, tratamiento y profilaxis.

La epidemiología es menos considerada, aunque se hace en general referencia a la importancia de cada síndrome en la Argentina y en América del Sur. En algunos casos, la falta de datos más concretos y actuales sobre prevalencia o incidencia se deba tal vez a que no existe información confiable y, en el caso de infecciones agudas, a que sólo se conocen los brotes. Además, tratar con mayor profundidad la epidemiología de enfermedades infecciosas posiblemente requeriría un tomo adicional.

En la Primera Parte es destacable el capítulo dedicado a *Vacunas*. La explicación de los criterios y el calendario de vacunación, actualizado a 2005, están basados estrictamente en los problemas, experiencia y facilidades existentes en nuestro país. El capítulo *Antimicro-*

bianos es claro y conciso. En *Sepsis* se presentan definiciones completas y fundamentadas. Aunque hay allí páginas sobre profilaxis, sería tal vez necesaria una mayor explicación sobre la prevención de las infecciones nosocomiales (que se describen en el capítulo 12) con los elementos disponibles. La gravedad del problema en nuestro país así lo exige.

Otros capítulos de esta Primera Parte, destacables por su calidad y claridad, son: *Endocarditis infecciosa*, *Infecciones del tracto respiratorio* (superior e inferior), *urinarias y perineales*, *Abscesos del sistema nervioso central*, *Meningitis y Encefalitis*, *Osteomielitis* (donde se incluye la infección asociada a prótesis), *Artritis infecciosas*, *Infecciones abdominales*, *de la piel y partes blandas*, e *Infecciones oculares*.

Creemos que hubiera sido adecuado presentar en una sección especial, por separado, los capítulos de *Introducción*, *Glosario de términos*, *Diagnóstico bacteriológico*, *Antimicrobianos*, *Profilaxis en Infectología*, y *Vacunas*, ya que ellos contienen elementos aplicables al conjunto de las enfermedades incluidas en el manual.

El capítulo *Fiebre de origen desconocido (FOD)* es la enumeración y definición de las FODs. Para futuras ediciones, que seguramente las habrá, sugerimos aquí también avanzar sobre las medidas de bioseguridad, prevención y control de las FODs de origen infeccioso, tales como las posquirúrgicas por infección de herida, catéteres contaminados, las asociadas a inmunodepresión y a transfusiones, lo que podría hacerse relacionando este capítulo con el de *Profilaxis en infectología*. Allí se dice que "la profilaxis no suplanta las medidas de asepsia y rigor en la técnica quirúrgica, y tampoco reduce la incidencia de infecciones no relacionadas con el sitio quirúrgico". Esto podría dar lugar a un mayor desarrollo.

El capítulo *Diagnóstico bacteriológico* describe, en algunas partes, técnicas de laboratorio y en otras presenta los criterios clínicos aislados. Esta falta de coordinación entre ambos elementos le resta unidad. Como suponemos que los estudiantes han adquirido conocimientos especializados al cursar Microbiología y los microbiólogos, por su parte, ya conocen su especialidad, este capítulo podría orientarse a la interrelación de clínicos y microbiólogos en el diagnóstico y en la decisión terapéutica.

La Segunda Parte está dedicada a las infecciones virales. El capítulo sobre *Fiebre Hemorrágica Argentina* incluye tanto los enfoques epidemiológico y clínico, como la descripción de diagnóstico, profilaxis y tratamiento, tomando lo fundamental de cada aspecto. Los capítulos sobre *Hepatitis virales*, *Infecciones por enterovirus*, *Influenza*, *Parotiditis epidémicas*, *Hantavirus*, *Virus de la familia Herpesviridae*, *Fiebre Amarilla*, son destacables por la precisión, claridad e información actualizada. Asimismo los capítulos sobre *Dengue* y *Mononucleosis infecciosa*, aunque el primero, evidentemente escrito durante una epidemia en Brasil, debería actualizarse y ser más integral, y el segundo tiene algunas repeticiones en la redacción. El capítulo sobre *Rabia* tiene las características de otros capítulos ya descriptas más arriba, pero necesitaría una actualización epidemiológica sobre la situación en Europa, América y también en nuestro país. Esto ayudaría a orientar a los profesionales que atienden a individuos que han tenido contacto con vectores potenciales de la enfermedad. Contiene además algunas incorrecciones (por ejemplo: la vacuna en cerebro de rata lactante no es de Fuenzalida y Palacios, no hay vacuna para uso humano producida en embrión de pollo). Entre las técnicas diagnósticas se menciona la inoculación de ratones y la técnica de Sellers (que casi no se usa), y no la inmunofluorescencia, ampliamente empleada desde la década del 50. Los capítulos 41 y 42 tratan, respectivamente, sobre la enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana, HIV/SIDA, y esta infección en la infancia. Son posiblemente los más extensos y completos de este manual, muy bien presentados, en especial el primero. Es destacable la descripción de los fármacos antirretrovirales y de los principios sobre los que se basa el tratamiento actual (tratamiento antirretroviral de gran actividad, TARGA o HAART, su sigla en inglés). Esta segunda parte finaliza con la descripción del SARG (o SARS en inglés), su epidemiología, diagnóstico, profilaxis y tratamiento empírico.

La Tercera Parte está dedicada a 22 infecciones bacterianas. Los capítulos sobre *Actinomycosis*, *Nocardiosis*, *Enfermedades por Rickettsias* son concisos, pero contienen lo necesario para el conocimiento médico de estas afecciones. Asimismo los dedicados a *Shigelosis*, *Infecciones por Clamidas*, *Legionelosis*, *Listeriosis*, *Fiebre Q*, *Difteria*, *Tétanos* y *Botulismo* son sucintos, concretos, y dicen lo fundamental.

Los capítulos sobre *Cólera*, *Fiebre tifoidea*, otras salmonelosis, e infecciones por bacterias anaerobias, informan sobre agentes etiológicos, distribución de las bacterias anaerobias no esporuladas y las localizaciones principales. Tal vez se podría agregar más sobre prevalencia y brotes.

En *Leptospirosis* falta actualizar datos de las tablas y la bibliografía, que incluye un artículo "en prensa", en 1997, siendo que el manual se ha editado en 2005. En *Coque-*

luche, como en otras enfermedades en las que la vacunación de amplia cobertura ha determinado importante declinación, debería quedar esto más claro, de manera de ayudar a responder, por ejemplo, a la pregunta: ¿Cuál es la probabilidad de coqueluche (*Bordetella pertussis*) en niños menores de 4 años, en Buenos Aires?.

Los capítulos sobre *Tuberculosis*, *Brucelosis* y *Lepra* son completos, actualizados y explicativos. Sólo nos permitimos objetar en el primero la inclusión de *Mycobacterium ulcerans* dentro del Complejo *M. tuberculosis* (p 507), y en el segundo alguna referencia bibliográfica incompleta.

La Cuarta Parte, dedicada a *Infecciones micóticas y por algas*, se inicia con una *Introducción: Generalidades de micología médica*, que cubre los aspectos más significativos de la clasificación de los hongos patógenos para el hombre, los mecanismos inmunitarios, el papel de la inmunidad humoral y de la celular en las micosis superficiales y en las sistémicas, y los métodos diagnósticos en el laboratorio, tanto directos como indirectos. Es muy completa la bibliografía, que cubre las necesidades de consulta sobre todas las micosis incluidas en esta sección, donde la epidemiología de cada una de ellas está desarrollada y actualizada con énfasis en la situación en América Latina. Se explican los aportes de la biología molecular, por ejemplo, en la diferenciación de especies de *Coccidioides* aisladas en Norte y Sud América. Se tratan en primer lugar los patógenos que afectan a individuos con su capacidad inmunitaria intacta (o ligeramente deprimida), para llegar a los que producen lesiones locales o generalizadas sólo en los pacientes inmunodeprimidos graves, tal como sucede con *Pneumocystis (carini) jiroveci*. El Capítulo 78 trata sobre las *prototecosis (algotosis)*, infecciones producidas en hombres y animales por algas aclóricas del género *Prototheca* (por ejemplo: mastitis del ganado bovino), con la característica, compartida con muchas micosis, de no transmitirse de animales al hombre, ni entre animales o entre humanos. El origen de la infección está siempre en el medio ambiente. En el capítulo sobre *Candidiasis* se describen las diferentes localizaciones, los métodos diagnósticos diferenciales, el proceso inmune, el papel de los antibióticos de amplio espectro, usados empírica e indiscriminadamente, en la aparición de candidiasis, especialmente digestivas. A continuación se tratan las histoplasmosis, paracoccidio –y coccidiomicosis, blastomicosis, aspergilosis, esporotricosis, cigo– y mucormicosis, los micetomas, las neumocistosis (*Pneumocystis*), y las algosis. Todo en forma clara, precisa y actualizada.

La Quinta Parte del manual está dedicada a las infecciones parasitarias. Por su importancia como patógenos, y por el excelente desarrollo se destacan los capítulos sobre paludismo, Chagas, toxoplasmosis y leishmaniosis. Además, se describen las babesiosis, microsporidiosis, las infecciones por amebas de vida libre, esquistos-

somiosis, fasciolosis, paragonimosis, capilariosis (nematelmintos del género *Capillaria*), angiostrongilosis, hidatidosis, triquinosis, cisticercosis, oncocercosis, parasitosis intestinales diversas, donde se incluyen –entre los protozoos– a la *Entamoeba histolitica*, *Dientamoeba fragilis*, *Blastocystis hominis*, *Isospora bella*, *Cryposporidium parvum*, *Cyclospora cayetanensis*, *Balantidium coli* y *Giardia lamblia*.

Entre los helmintos se describen las manifestaciones clínicas, el diagnóstico, el tratamiento y la profilaxis de las infecciones debidas a *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis*, *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*, *Strongyloides stercoralis*, *Trichuris trichura*, *Taenia saginata*, *Taenia solium*, *Diphyllobothrium latum*, e *Hymenoleptis nana*.

Las miasis, es decir, las afecciones debidas a la invasión de tejidos o cavidades del organismo por larvas de moscas dípteras (con dos alas), está representada aquí por dos especies de moscas, cuyas larvas producen estas afecciones, una muy conocida como plaga y parásito obligado del ganado (gusano barre-

nador), que también afecta a pobladores de zonas rurales y otra, la larva de *Dermatobia hominis*, que produce generalmente una miasis forunculoide. El síndrome de *larva migrans*, cutánea y visceral, es el último tema del libro.

En conclusión, este es un manual que contiene lo fundamental sobre las enfermedades infecciosas, no en general, sino situado aquí y ahora. Con él los estudiantes de medicina pueden adquirir los conocimientos básicos que necesitan. Los médicos generales, infectólogos y los microbiólogos clínicos pueden hallar respuesta a sus consultas, y también ampliar y actualizar su conocimiento sobre estas enfermedades, lo que seguramente contribuirá a una mejor coordinación entre la clínica y el laboratorio. La lectura de este libro puede también contribuir a que biólogos, biólogos moleculares y otros investigadores que se dedican al estudio minucioso de un virus, una bacteria, o un parásito determinado, puedan ubicar su tema en una perspectiva más amplia y aportar criterios de análisis sobre la aplicación de los resultados de sus investigaciones.

INK, OPL

Cómo leer un artículo científico. Guía básica de la medicina basada en las evidencias. Trisha Greenhalgh. Avellaneda: Volpe/Fox, 2005 (Traducción de How to read a paper. Oxford: BMJ Books 2001) 308 pp.

La lectura crítica de un estudio médico valora en forma sistemática si el objetivo y el diseño están bien definidos, que este último sea el indicado para la concreción del objetivo, que la población esté bien representada, los métodos estadísticos sean los adecuados para la investigación, las conclusiones basadas en los resultados estadísticos cumplan con el objetivo planteado y los datos sean presentados de tal forma que permitan a otros investigadores repetir la experiencia. A todo esto hay que agregar que los resultados tengan relevancia clínica.

Cumplir con esta sistematización no es fácil para el médico práctico que espera encontrar en los trabajos publicados respuestas para la mejor atención de sus pacientes.

Esta obra, traducida a siete idiomas es, al decir de su autora, un trabajo "introductorio sencillo y práctico" para que la lectura de los trabajos de epidemiología clínica no sea una tarea dificultosa para médicos y estudiantes. Además plantea la posibilidad que las personas sin capacitación en el área e interesados en comprender los estudios médicos, puedan evaluar los resultados de los mismos desde el punto de vista práctico y científico.

Trisha Greenhalgh ganó con esta publicación el premio al Libro Médico y Farmacéutico 2000 que otorga la revista francesa *Prescrire* y fue condecorada con la Orden del Imperio Británico por su aporte a la Medicina

Basada en las Evidencias (MBE). Sin embargo considera que "bajo ningún concepto es una experta en todos los temas tratados".

La MBE, que fue impulsada por David Sackett en los años 90, es hoy un requisito contractual para los efectores de salud en el Reino Unido y es conocida la controversia que suscita entre los médicos que con años de ejercicio de la profesión hemos adquirido experiencia; por ello creo que la lectura de este libro es una agradable forma de acercamiento.

Son varias las definiciones de la MBE que la autora plantea, pero todas confluyen en que es una herramienta para detectar los mejores trabajos con base en conocimientos comprobados científicamente, al servicio del correcto ejercicio de la medicina. Por ello, es importante transcribir este párrafo del prólogo: "No obstante creo que si se aplica la MBE a una situación ideal de laboratorio (es decir, sin utilizar el sentido común y sin contemplar las circunstancias y prioridades individuales de la persona a la que se ofrece el tratamiento), el abordaje basado en las evidencias para la atención del paciente es un proceso reduccionista que potencialmente puede causar daño".

A través de 11 capítulos, con extensa bibliografía relacionada al final de cada uno de ellos, la autora desmitifica la MBE definiéndola, repetimos, como un ins-

trumento para seleccionar rápidamente la literatura médica relevante, realizar una lectura crítica de los artículos científicos y descartar las inconsistencias.

Discute con ejemplos surgidos de su experiencia, en forma llana, amena y por momentos divertida, temas tales como ¿por qué es necesario leer artículos científicos?, la importancia de enunciar bien el problema antes de la búsqueda de estudios, cómo evaluar el tipo de trabajo y la metodología empleada, y "cómo tirar a la basura artículos científicos". Al mismo tiempo, realiza un resumen de los tipos de diseños y una muy buena aproximación a temas de estadística para aquellos que leemos artículos científicos con actitud crítica pero no somos estadísticos.

Compara la función del experto y las diferencias entre la medicina basada en la experiencia, los consensos, las guías y la MBE.

Son particularmente didácticas las claves para distinguir en la evaluación de drogas, cuáles trabajos contienen evidencias científicas y cuáles son artículos de comercialización o mercadotecnia (*marketing*); cuándo es válido el uso de criterios intermedios de valoración (variables fáciles de medir y que predicen un beneficio o daño lejano o raro pero que no son medidas directas de beneficio o daño) qué condiciones deben cumplir, y estrategias para obtener evidencias de los visitantes médicos.

Igualmente claro es el planteo de las diferencias entre costo-beneficio, costo-efectividad, costo-utilidad y costo-minimización en los estudios de análisis económico.

Cada uno de los lectores de esta obra se sentirá más atraído por alguno de los temas desarrollados y aunque en este comentario no es posible nombrarlos a todos, uno de los más acabados por la simplificación que hace del tema es el de las revisiones sistemáticas o meta-análisis y el porqué de la aversión que este tipo de trabajos genera en los detractores de la MBE.

Otro capítulo abordado con agudeza es el de los estudios que van más allá de los números, los estudios cualitativos.

No menos valiosos son los apéndices con 1) datos de listas de control para las búsquedas, 2) filtros de búsqueda de calidad basados en las evidencias, y 3) estrategias de búsqueda de alta sensibilidad.

Es posible que algunos lectores no estén de acuerdo con los argumentos de la autora, para disentir es necesario conocerlos, pero de todos modos, este es un libro que además de lectura placentera, conviene tenerlo a mano cuando es necesaria una consulta de literatura médica, como guía para realizar la búsqueda de un tema o autor, y para valorar la metodología empleada en el artículo de nuestro interés y evaluar las conclusiones a las que arriba.

INPM

CONSULTE www.medicinabuenosaires.com

Hallará artículos completos de hasta 6 meses (3 números) atrás, resúmenes de todos los trabajos publicados, editoriales completos. Además podrá consultar el reglamento de publicaciones, interesantes *links*, y hacer búsquedas por palabras clave.

Además, para buscar material que pudiese estar publicado en *Medicina (Buenos Aires)*:

Puede dirigirse a **pubmed.com** (*Entrez Pub Med*), y en la base *Medline* seguir estos pasos:

Por ejemplo, para buscar temas relacionados al asma, escriba:

Medicina B Aires [ta] and asthma

Para buscar artículos relacionados con un autor, ej. Lombardi, escriba:

Medicina B Aires [ta] and Lombardi

Nota: [ta] es entre corchetes, no paréntesis, y se refiere al título de la revista. Recuerde que todos los títulos en *Medline* se escriben en inglés, y que el artículo publicado en la revista puede estar en castellano. De este modo no copie la referencia sin verificar en que idioma se publicó en la revista.