

*Notas para advertir, entretener y relacionar lo nuevo con lo viejo, sin un análisis detallado ni opinión formada. Son bienvenidos los comentarios a revmedbuenosaires@gmail.com o a Basilio A. Kotsias, kotsias@retina.ar*

### **Es lo mismo el jabón común que el bactericida**

La eficacia de los jabones antibacterianos no es superior al jabón común en el control de las bacterias. Se midió el efecto *in vitro* del jabón común sobre 20 tipos de bacterias y se comparó con el del jabón con triclosán, conocido bactericida, a 20 °C y 40 °C, por 20 segundos, temperatura del agua y duración corriente de un lavado de manos. Tampoco hubo diferencias entre los jabones usados en voluntarios con las manos contaminadas con *Serratia marcescens*.

Kim SA, Moon H, Lee K, Rhee MS. Bactericidal effects of triclosan in soap both in vitro and in vivo. *J Antimicrob Chemother* 2015. pii: dkv275. [Epubahead of print]

### **Tratamiento del mesotelioma maligno**

El mesotelioma maligno es un tumor agresivo que afecta la pleura, causado con frecuencia por exposición a asbestos, mineral presente en el suelo y en las rocas. La supervivencia a los cinco años es del 10%. El estudio compila los datos de 468 casos de mesoteliomas sometidos a una neumonectomía. El 23% de los casos sobrevivió a los tres años, este porcentaje asociado a menor edad, falta de historia de contacto con asbestos, subtipo epitelioide del mesotelioma, y menor número de ganglios afectados. En base a estas características se elaboró una escala de riesgo.

Leuzzi G, Rea F, Spaggiari L, et al. Prognostic score of long-term survival after surgery for malignant pleural mesothelioma: a multicentric analysis. *Ann Thorac Surg* 2015; 100: 890-7.

### **Un método para identificar placas ateromatosas peligrosas**

Una investigación en un modelo animal de enfermedad aterosclerótica desarrolló un método que permite identificar las placas estables de aquellas de las que pueden desprenderse fragmentos y ocasionar embolias. Para eso detectan la cantidad de marcadores fluorescentes conocidos como *Activatable Cell Penetrating Peptides* que se unen con distinta intensidad a las placas de uno y otro tipo.

Hua N, Baik F, Pham T, et al. Identification of high-risk plaques by MRI and fluorescence imaging in a rabbit model of atherothrombosis. *PLoSOne* 2015;10:e0139833. doi: 10.1371/journal.pone.0139833. eCollection 2015.

### **Una copa de vino tinto por día mejora a los diabéticos tipo 2**

El estudio se efectuó en 224 enfermos abstemios con diabetes tipo 2, que fueron asignados al azar a tomar 150 ml de agua mineral, vino blanco o vino tinto con la cena, durante dos años. Todos siguieron una dieta mediterránea sin restricción calórica. Se demostró que el vino tinto aumentaba significativamente el HDL, y disminuía el colesterol total en sangre. Las personas que metabolizan en forma lenta el alcohol mejoraban su glucemia. Ni el vino tinto ni el blanco afectaron la presión sanguínea, la función hepática y la adiposidad. Lo que sí mejoraba con el vino era el sueño.

Gepner Y, Golan R, Harman-Boehm I, et al. Effects of initiating moderate alcohol intake on cardiometabolic risk in adults with type 2 diabetes: a 2-year randomized, controlled trial. *Ann Intern Med* 2015 doi: 10.7326/M14-1650. [Epubahead of print].

## ¿QUÉ PASÓ CON LA VIRUELA?



Caricatura de James Gillray (Gran Bretaña, 1757 – 1815) que ilustra la controversia del momento sobre el efecto de la vacuna antivariólica.

El último caso de viruela ocurrió en octubre de 1977 y su eliminación por la vacuna es uno de los grandes logros de la civilización. Ahora la enfermedad es un horroroso recuerdo, solo en 1967 la OMS estimó 15 millones de contagiados y dos millones de ellos fallecidos. La introducción del virus en América fue devastadora, se contagiaron los nativos de los conquistadores y fue utilizada como arma biológica en forma de frazadas contaminadas y ofrecidas a los indios durante la colonización de América del Norte en el siglo XVIII. Su letal paso sobre la Tierra dejó puntos inconclusos y dan lugar a comentarios adicionales.

La aparición del virus es un tema debatido, algunos refieren su emergencia en unos 10 000 años antes de la era cristiana y otros dicen probar que esto ocurrió solo hacia el siglo VI de nuestra era, ya que las lesiones que se le atribuyen en las momias egipcias pueden ser las de varicela-herpes u otro virus relacionado y en ellas no se aisló el ADN del virus. Se la sugiere como uno de los posibles responsables de la peste en Atenas en el 430 AC contada por Tucídides, pero no hay referencia de su presencia en la Biblia ni en los escritos de Hipócrates<sup>1</sup>.

La utilidad de la variolización fue causa de un célebre debate, dos ideas contrapuestas, la del gobierno y la individual que se extienden hasta el presente. Estuvo a cargo de los renombrados matemáticos, Jean Le Rond d'Alembert, también filósofo (Francia, 1717-1783) y Daniel Bernoulli, físico además (Suiza, 1700-1782); el lugar, París y la fecha 1760. Se producía una viruela atenuada inoculando polvo de costras desecadas de un caso de la "mejor viruela", la menos grave, introducida desde Turquía a Inglaterra, en 1721, por Lady Mary Wortley Montagu (1689-1762). Los efectos eran positivos aunque riesgosos. Bernoulli promocionaba su aplicación porque sus cálculos señalaban la prolongación en tres años de la vida de las personas, ventaja para los individuos y la sociedad, mientras que d'Alembert defendía el derecho de una persona a negarse ante la evidencia de que, si bien su vida podía extenderse, corría el riesgo de morir en los primeros dos meses luego de la variolización<sup>2,3</sup>.

Una de las calles que bordea la Fundación Leloir en Buenos Aires es Antonio Machado. Recién en el 2000 se aclaró que recuerda al poeta español (1875-1939) pero antes lo era por el capitán del barco negrero "Rosa del Río" Antonio Machado Carvalho, que trajo en el cuerpo de cuatro esclavos el material para la vacuna -una cadena viviente, a flor de piel, para preservar el virus- y sin ser su propósito ya que cuidaba la salud de su mercancía humana, dio lugar a la campaña promovida por el Virrey Sobremonte y en la que tanto se destacó el Canónigo Dr. (en Teología) Saturnino Segurola y Lezica (1776-1854). Queda como recuerdo en el Parque Chacabuco un retoño del timbó donde bajo su sombra el canónigo cumplió esa tarea<sup>4,5</sup>.

¿Desapareció el virus de la Tierra? No. Está con nosotros, contenido en viales retenidos en instituciones oficiales de máxima seguridad en Atlanta, EE.UU. y Koltsovo, Rusia. Entre las razones para su presencia se esgrime su posible necesidad para contrarrestar un ataque terrorista con el virus aunque el virus intacto sería redundante porque su genoma es conocido. Agregando más inquietud, el año pasado se descubrieron otros viales en el NIH de Baltimore, EE.UU., guardados en una caja de cartón sin identificar. En 1996, segundo centenario de la vacuna de Jenner, hubo un compromiso para eliminar las muestras, una promesa incumplida que se podría dilatar por mucho tiempo, actitud que se parece a la disputa de "primero vos y luego yo..."<sup>6</sup>.

1. Weiss RA, Esparza J. The prevention and eradication of smallpox: a commentary on Sloane (1755) 'An account of inoculation'. *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci* 2015 Apr 19; 370. pii: 20140378. doi: 10.1098/rstb.2014.0378. 2. Kantor IN. María Antonieta y la vacunación antivariólica. *Medicina (B Aires)* 2007; 67:206-8. 3. Colombo C, Diamanti M. The smallpox vaccine: the dispute between Bernoulli and d'Alembert and the calculus of probabilities. *Lett Mat Int* 2015; 2: 185-92. 4. CAVEAT LECTOR. *Medicina (B Aires)* 2010; 70: 89-90. 5. Piñeiro AG. Las calles de Buenos Aires. [http://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/documents/las\\_calles\\_de\\_buenos\\_aires.df](http://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/documents/las_calles_de_buenos_aires.df). 6. Reardon S. Forgotten NIH smallpox virus languishes on death row. *Nature* 2014; 514: 544.

(Imagen obtenida en [http://en.wikipedia.org/wiki/James\\_Gillray](http://en.wikipedia.org/wiki/James_Gillray)).