

Resúmenes de la Literatura Actual

MODIFICACIONES DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS Y DE LOS LÍPIDOS POR LOS CONTRACEPTIVOS ESTEROIDES

BECK, P. (Univ. of Colorado Medical Center, Denver, Colo. 80220). *Metabolism*. 22: 841-855, 1973.

El efecto de la ingestión crónica de contraceptivas esteroideas en relación con el metabolismo de los lípidos depende: 1º, de la edad de la paciente, 2º de la predisposición a las enfermedades metabólicas y 3º de las concentraciones de estrógenos, nortestosterona y derivados de la progesterona en las píldoras que se utilizan para el control natal.

En pacientes jóvenes sanas la administración separada de uno de estos tres tipos de esteroideas sintéticos no alteran el metabolismo de la glucosa o de la insulina investigado por la tolerancia de la glucosa o la concentración sérica de insulina antes y después de la administración de glucosa. Por otra parte la administración simultánea de derivados sintético del estradiol con derivados de la nortestosterona produce un deterioro de la tolerancia de glucosa, el cual no se observa durante la administración simultánea de derivados sintéticos de estrógenos y progesterona.

Estos cambios en la tolerancia de la glucosa por las píldoras se aumentan cuando aumenta la edad. Las mu-

jerres con compromiso de la reserva insulínica del páncreas son más susceptibles que las mujeres normales a desarrollar tolerancia anormal a la glucosa cuando se suministran contraceptivos esteroideas.

Generalmente la administración de estrógenos conduce a un aumento en las concentraciones séricas de triglicéridos. Los derivados de la nortestosterona, neutralizan el efecto de los estrógenos. Las píldoras que producen incremento en la concentración de triglicéridos en el suero también producen aumento de los triglicéridos hepáticos. La ingestión de nortestosterona o de derivados de la nortestosterona incrementan las concentraciones de colesterol en suero sanguíneo siendo esta acción más evidente en pacientes jóvenes que en pacientes de edad avanzada.

Existe la posibilidad de que estos cambios complejos en el metabolismo de los carbohidratos y de los lípidos inducidos por la ingestión de contraceptivos orales a la larga provoquen enfermedades ateroscleróticas.

USO DE LA DIETA CON SAL EN LA PREECLAMPSIA Y EN LA HIPERTENSION ESENCIAL

R. G. FOOTE and A. P. R. HEDBROOK. New Zeland Med. J. 77: 243. 1973.

La restricción y la dieta libre con cloruro de sodio en las mujeres embarazadas y su relación con la preeclampsia y con la presencia de edemas continúa siendo objeto de controversia.

En este estudio la adición de cantidades liberales de sal en la dieta parecen no producir agravamiento de su estado en las pacientes con hipertensión durante el embarazo y los autores por el contrario creen que la dieta con cantidades adecuadas de sal es beneficiosa para estas pacientes.

Schewitz sugiere que la paciente embarazada normal retiene considerable cantidad de sodio indispensable para el producto de la concepción, la expansión del volumen sanguíneo, el crecimiento del útero y los senos.

Se cree que la elevación de la tensión arterial en la preeclampsia y en la hipertensión esencial es un fenómeno de reacción a un estado de depleción de sodio y puntualiza los posibles beneficios de una dieta rica en sodio para corregir este estado.

En este trabajo se estudiaron dos grupos de pacientes:

1. Preeclámpticas.

2. Pacientes con hipertensión esencial.

Se trataron con Fenobarbital 30 mg. 3 veces al día y Nitrazepan 5 mg. en la noche. La dieta contenía 180 M. Eq. de cloruro de sodio. En todos los casos la creatinina, el sodio, el potasio, el ácido úrico y la úrea permanecieron dentro de límites normales.

Los edemas y la hipertensión disminuyeron en ambos grupos. Los autores concluyen que una dieta con cantidades adecuadas de sal en el embarazo, no está contraindicada y que en los casos de hipertensión esencial o de toxemia no hay pruebas de que una dieta con sal agrave las condiciones de estas pacientes.

Por el contrario la dieta hiposódica puede llevar a la paciente a la deshidratación si se agregan diuréticos por tiempo prolongado. Esta situación puede conducir al shock por hiponatremia en las pacientes con toxemia o con enfermedad crónica vascular hipertensiva.

ESTERILIZACION MASCULINA TEMPORAL PROVOCADA POR LA INYECCION DE HORMONAS

Fam. Plann. Dig. 1972 1-4.

La administración intratesticular de F.S.H. causa una destrucción de las células germinales en las ratas normales maduras e inmaduras. La infertilidad resultante es reversible tres semanas después de suspender el tratamiento.

Las crías no muestran alteración de la conducta sexual normal, ni alteraciones del desarrollo sexual ni de los caracteres somáticos.

La reversibilidad de los efectos esterilizantes con bajas dosis de F.S.H.

en las ratas sugiere la posibilidad de una alta sensibilidad específica y no tóxica de este método, el cual podría ser extrapolado en el humano para inhibir la espermatogénesis, pero se

requieren experiencias mayores de tipo experimental en ratas y posteriormente en primates antes de ser utilizada en el hombre.

TRATAMIENTO COMBINADO DEL CARCINOMA DE CUELLO, ESTADO I. B.

RAMPONE J. F., KLEM y KOLSTAD P. Dpt. Gynec., Norwegian Radium Hosp., Oslo. Obstet. Gynec. 1973 41/2.

De 1960 a 1966, 537 pacientes con diagnóstico de Ca. de Cérvix estado I.B. se trataron con radium preoperatorio e histerectomía radical con linfoadenectomía.

El promedio de supervivencia a los 5 años fue de 88,3% y se presentaron 2,8% de complicaciones urológicas significativas. El radium preoperatorio permitió una disección menos extensa del uréter y una reduc-

ción en el tamaño del manguito vaginal.

El hallazgo de ganglios pélvicos positivos fue el factor pronóstico más significativo. En las pacientes con ganglios positivos la supervivencia a los 5 años era de 62,9% en comparación con el grupo en que no se encontraron ganglios en el cual la supervivencia fue de 92,9%.

EFFECTOS DE LA TETRACICLINA EN EL DESARROLLO EMBRIONARIO

KIRYUSCHENKOV A. P. y SKOSYREVA A. M. I. Med. Inst. Moscú.

Se hicieron estudios indirectos (in vivo) y directos (in vitro) sobre la influencia de la tetraciclina en el desarrollo de los embriones de la rata en el estado de organogénesis.

El antibiótico se administró a los animales embarazados desde el 9º hasta el 15º día de gestación en dosis de 25 y 100 mg. por kg. diario.

Se apreció una alta incidencia de destrucción del embrión y una deten-

ción en el desarrollo de los fetos y las placentas.

In vitro se produce un efecto embriotóxico evidente cuando la concentración alcanza 10 mg. por ml.

Se concluye que el uso de la tetraciclina durante las etapas tempranas del embarazo en la rata tiene marcados efectos sobre el embrión destruyéndolo o provocándole lesiones graves.

IRRADIACION PRENATAL COMO POSIBLE FACTOR ETIOLOGICO DE LA EPILEPSIA

GEETS W. Serv. Neurol. Clin. Ste Elisabeth, Bruxelles - Acta Neurol. Belg. 1972. 72/5 (330-337).

El autor observa 24 casos de epilepsia en un grupo de 28 niños con edades de 1 mes a 16 años y en los cuales los antecedentes eran negativos, a excepción de la exposición de sus madres a los Rayos X por radiografías abdominales tomadas durante su embarazo. En 7 casos se observó un mediano retraso mental. Se apreciaron convulsiones generalizadas por primera vez entre 1 mes y 4 y 5 años y ataques focales entre 7 y 12½ años.

Los electroencefalogramas mostraron descargas generalizadas o focales en 8 casos y reducción de la aceleración del ritmo cerebral en 7 casos en niños con edades entre 3 y 7 años.

Estas observaciones clínicas confirman los hechos experimentales pero es necesario un análisis estadístico de una serie grande de casos con antecedentes de exposición de sus madres a los Rayos X.

INDUCCION DEL TRABAJO DEL PARTO POR ESTIMULACION DEL SENO

SHIRAD A. y VAGO T. Dept. Obst. Gynecol., Barzilar Med. Center Ashkelon. Obst. Gynec. 1973 14/3.

Se utilizó la estimulación del seno para inducir el trabajo de parto en 204 pacientes, con éxito en el 70%.

El método se recomienda cuando se considere peligrosa la aplicación de

occitocina, especialmente en las múltiples.

No se observó ninguna complicación, y sí una ventaja adicional cual es la ausencia de turgencia mamaria en el postparto.

INFLUENCIA DE LA CONTRACEPCION EN LA HEMOSTASIS

DUCKERT F. Coagulat. Fibrinolysis Lab. Detp. Int. Med. Burgerspit, Baslevasa 1972, 1-3.

Los autores informan basados en su experiencia y en los informes de la literatura de los cambios de la hemostasis bajo el efecto de la contracepción hormonal.

Varios factores de la coagulación se incrementan con el uso de los inhibidores de la ovulación. Específicamente los factores VII, VII y algunas veces el V y el X.

Las antitrombinas disminuyen considerablemente cuando se administran combinaciones de estrógenos y en menor grado cuando se da progesterona sola. Las antiplasminas siempre se encuentran aumentadas.

La agrupación de las plaquetas está muy aumentada cuando se administra combinación de estrógenos y menos cuando se da progesterona sola.

HEPATITIS VIRAL. SEVERIDAD Y EFECTOS SOBRE LA GESTACION

BORHANMANESH F., et all. Gastroenterology 1973 64/2 (304-312).

Los autores evalúan la severidad de la hepatitis durante el embarazo y sus efectos sobre el feto, en el sur de Irán.

El estudio prospectivo incluyó 34 mujeres embarazadas, a esta se agregaron 95 historias que se analizaron retrospectivamente, de mujeres que presentaron hepatitis y de las cuales 27 estaban embarazadas.

Del total de 61 mujeres embarazadas con hepatitis, se presentaron 29 casos fulminantes con una mortalidad de 21 casos.

En las 68 pacientes no embarazadas se presentaron 14 casos de hepatitis fulminante y ocurrieron doce más.

El incremento significativo de la hepatitis fulminante en el embarazo ($P < 0.05$) fue indicativo de la gran severidad de esta entidad durante el embarazo.

Este incremento se observó exclusivamente en el último trimestre y se piensa que la desnutrición y posibles casos hormonales juegan papel preponderante en su patogénesis.

La hepatitis tiene también efectos deletéreos sobre el producto del embarazo y la supervivencia del feto está directamente relacionada con la severidad de la afección.

DETERMINACION DE LA MADUREZ FETAL Y DEL DESARROLLO PULMONAR CON METODOS COMBINADOS

A. IANNIRUBERTO et all. Italia. Excerpta Médica VII Congreso Mundial de Obstetricia y Ginec.

Se ha estudiado en 369 pacientes con embarazos normales y anormales, la determinación de la edad gestacional comparando diferentes métodos. Se hizo midiendo el diámetro biparietal del feto por ultrasonido y por análisis de los componentes del líquido amniótico (Creatinina, bilirubina, recuento de células coloreadas con sulfato de azú del nilo y relación lecitina esfingonielina).

Cada método individualmente considerado tuvo un amplio margen de error; la cefalometría por ultrasonido dio los mejores resultados en la predicción de la edad fetal.

En 133 casos seleccionados se investigó el desarrollo pulmonar por medio de dos técnicas: Determinación en líquido amniótico por cromatografía de la relación lecitina, esfingonielina y un test rápido semicuantitativo para determinar el título de Surfactante que permanece estable en presencia de etanol. Los resultados obtenidos con los dos métodos correlacionados son muy buenos y útiles en la predicción del síndrome de dificultad respiratoria. Se estudió el papel de los factores fetales y maternos en la maduración pulmonar fetal en condiciones patológicas en comparación con pacientes normales. En pacientes toxémicas la madurez pulmonar fue temprana.