

Uso del fenoldopam en la profilaxis del fracaso renal agudo

Sr. Editor: Desde hace un tiempo y a raíz de un artículo propio publicado¹ usted me ha invitado a participar como Columnista de la SIIC y me han realizado una entrevista en el marco del Programa Iberoamericano de Formación Médica Continua.

He visto con agrado cómo ha ido creciendo la Sociedad Iberoamericana de Información Científica y cómo se ha incorporado como una fuente de consulta para muchos profesionales en Latinoamérica.

En este marco, me he tomado el atrevimiento de sugerirles que revisen, con su grupo editorial, un muy buen trabajo realizado por investigadores italianos.

El mismo consta de un metanálisis sobre la profilaxis para fracaso renal agudo en pacientes críticos que usan fenoldopam.²

Dada la conclusión positiva del trabajo, es de extrema importancia para los nefrólogos y los intensivistas conocer dicho trabajo, ya que es sabido que el fracaso renal agudo conlleva una mortalidad elevada (> 50%) y un elevado costo y en la actualidad hay muy pocas acciones terapéuticas que puedan prevenir esta patología.

Sin otro particular, y esperando tenga a bien mi sugerencia, lo saludo atte.

Dr. Augusto Vallejos
Unidad de Nefrología y Trasplante Renal
Hospital "Cosme Argerich"
Buenos Aires
Argentina

1. Vallejos AC. Embarazo en diálisis. *Revista de Nefrología, Diálisis y Trasplante* 24(171): 178, 2005.

2. Landoni G et al. Beneficial impact of fenoldopam in critically ill patients with or at risk for acute renal failure: a meta-analysis of randomized clinical trials. *Am J Kidney Dis* 49(1):56-68, 2007.

Alcances y consideraciones acerca del estudio de la composición corporal

Sr. Editor: El estudio de la composición corporal está adquiriendo una importancia creciente, en parte motivado por la clara influencia que tienen las alteraciones nutricionales en el desarrollo o evolución de múltiples enfermedades y en parte por la preocupación de la sociedad actual por la salud en general y la imagen corporal y la grasa en particular. Por otro lado, existe una clara relación entre diversos parámetros antropométricos y de distribución de la grasa corporal con el riesgo metabólico-cardiovascular.

En la práctica clínica diaria, el IMC y la circunferencia de la cintura son las herramientas más utilizadas para realizar una aproximación a la composición corporal. Otras técnicas, como la circunferencia del brazo, se utilizan en sectores más específicos.

La impedancia bioeléctrica es una técnica sencilla y de bajo costo, que permite valorar la composición corporal y evaluar al paciente en diversas situaciones clínicas. El formato de los monitores actuales basados en esta técnica, como el Omron BF 300, hace que el tiempo que requiere la determinación sea mínimo y compatible con una atención estándar en una consulta, aportando además otras ventajas sobre el clásico IMC, como ya referimos en estudios previos.

Cabe destacar que existen pocos estudios sobre población española que incorporen el parámetro superficie corporal y que realicen comparaciones entre los resultados ofrecidos por diversos métodos, y que también son limitados los que incluyen la impedancia bioeléctrica, factores que, probablemente, aumentan el interés del trabajo realizado.

Aprovechamos la ocasión para remitirles un cordial saludo y quedamos a su disposición para cualquier comentario o aclaración que necesiten.

Dr. Vicente Martín Moreno
Médico de Familia
Centro de Salud Dos de Mayo, Móstoles,
España

Agradecimiento al Programa Actualización Científica sin Exclusiones

Sr. Editor: Por la presente agradecemos la entrega a este Comité de Docencia e Investigación de los certificados que acreditan treinta suscripciones a la publicación *Salud(i)Ciencia* (órgano oficial de SIIC) y veinte suscripciones anuales al sitio *En Internet siicsalud*, en el marco de la Resolución 2270-2005 del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Dr. Gustavo De Simone (CODEI)
Dr. Eduardo Sosa (Director)
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Hospital de Gastroenterología "Dr. Carlos Bonorino Udaondo"
Comité de Docencia e Investigación
Avda. Caseros 2061, 4º Piso (1264)
Buenos Aires

Enfermedad de Chagas

Sr. Editor: Tengo el gusto de dirigirme a usted en relación con el trabajo publicado en el Vol. 15, N°1 de noviembre de 2006, titulado "Tamizaje serológico de anticuerpos anti-*Trypanosoma cruzi* en bancos de sangre", cuya autora, la doctora Blejer, pertenece a la Fundación Favaloro.

Al estimular la investigación y publicación de estudios de esta naturaleza, en los que se abordan enfermedades que afectan fundamentalmente a los más pobres de la segunda región más pobre del planeta (según PNUD-ONU 2006), SIIC

realiza una inestimable labor hacia la medicina y los pacientes latinoamericanos.

En este sentido, tuve la ocurrencia de comprobar a través del denominado "buceador" de vuestro excelente portal www.siicsalud.com, si dicho artículo fue uno aislado o más bien se ajustaba a una política editorial de divulgar aquellas enfermedades que por desgracia nos son propias. Con gran satisfacción hallé que existen más de 100 artículos con la palabra clave "chagas" –por citar una de las tantas utilizables–, muchos de los cuales son trabajos originales redactados para SIIC, y otros, artículos traducidos al español de informes publicados por revistas estratégicas internacionales.

Conviene recordar que en América latina hay más de 24 millones de enfermos y mueren cada año alrededor de 45 000 personas debido al mal, según los últimos informes de la OMS y la Asociación Médicos Sin Fronteras. No obstante, dada la situación de pobreza y marginación antes mencionada, vemos que por la afinidad de *T. infestans* y *T. cruzi*, la enfermedad en realidad amenaza a cerca de 100 millones de personas. Y eso no es todo. En el cono más austral de América del Sur, el principal vector de la infección es *T. infestans*, agente que si bien es encontrado con mayor frecuencia en ambientes pobres y rurales, se demostró que –junto a *T. cruzi*–, puede alcanzar zonas urbanas densamente pobladas y sus alrededores (*Emerging Infectious Diseases* 12(9):1345-1352 Sep, 2006; SIIC).

A la grata noticia que me causó ver en SIIC una agencia de noticias médicas comprometida con su país y la región, se le suma el reciente desciframiento del mapa genético de los parásitos que causan el mal. Dicho hallazgo que abre la puerta para el desarrollo de un nuevo arsenal terapéutico –puesto que como es sabido, para el Chagas no hay fármacos efectivos ni vacunas disponibles– es el complemento perfecto de instituciones como SIIC.

Dra. Lurdes Halac
Médica infectóloga
Rosario, Argentina