

Dispepsia funcional y *Helicobacter pylori*: ¿llamados a entenderse?

En pacientes con dispepsia funcional el tratamiento erradicador de *Helicobacter pylori* es efectivo.

La dispepsia funcional (DF) es uno de los motivos de consulta más frecuente en atención primaria. Su prevalencia en la población general varía entre el 8 y el 54%. Hay opiniones divergentes para recomendar, o no, tanto la investigación como la erradicación de *Helicobacter pylori* en este tipo de pacientes. Ruiz García et al, del Área 10 de Atención Primaria de Getafe (Madrid), presentan en este artículo los resultados de un estudio en el que valoran el efecto del tratamiento erradicador en pacientes con DF. Los autores seleccionan a 158 pacientes con DF e infección por *H. pylori* y asignan, aleatoriamente, a un grupo de tratamiento activo con omeprazol, claritromicina y amoxicilina y a un grupo que recibe placebo. Los resultados demuestran una diferencia del 22,8% a favor de la erradicación en la DF, lo que implica que el número de pacientes con DF y *H. pylori* que sería preciso tratar para conseguir un nuevo caso de mejoría sería de poco más de 4.

Pág. 401

Resultados del estudio PREVENCAT

El control de los factores de riesgo cardiovascular en población atendida en asistencia primaria es escaso.

El estudio PREVENCAT (Prevención de la Enfermedad Cardiovascular y Actuación Terapéutica actual) es un estudio transversal de cobertura nacional, realizado entre finales de 2002 y principios de 2003, que se diseñó con los objetivos principales de estimar el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial [HTA], diabetes mellitus tipo 2 [DM-2], hipercolesterolemia [HC], tabaquismo, obesidad y sedentarismo) en la población asistida en el ámbito de la atención primaria que presenta el diagnóstico clínico de HTA, DM-2 o HC, así como de cuantificar la prevalencia del síndrome metabólico en estos pacientes. En el estudio, cuyos resultados se detallan en este artículo, participaron 267 médicos y se incluyó a un total de 2.653 pacientes de todas las comunidades autónomas de España excepto Baleares. De los datos obtenidos se desprende que el control de los factores de riesgo cardiovascular considerados en la población atendida en asistencia primaria es escaso. Apenas 1 de cada 2 pacientes con HTA, DM-2 o HC tiene estos factores en el intervalo de normalidad y la situación en el caso de sobrepeso y sedentarismo es aún peor. La prevalencia del síndrome metabólico se situó en el 50,6%.

Págs. 406 y 415

Probabilidad de presentar y morir por cáncer en Cataluña

La probabilidad de presentar un cáncer en Cataluña ha aumentado en la última década.

El riesgo individual de desarrollar un cáncer —entendido como la probabilidad acumulada durante toda la vida de que a una persona se le diagnostique un cáncer— sirve para cuantificar la magnitud del problema desde el punto de vista individual. Por otro lado, la probabilidad de fallecer por cáncer permite comparar la importancia de esta enfermedad respecto al resto de causas de muerte. En este trabajo se actualizan las estimaciones de la probabilidad de presentar y morir por cáncer para el período 1998-2001, a partir de la información de que se dispone en Cataluña. Según los resultados de este estudio, la probabilidad de presentar un cáncer en los varones ha pasado, en una década, del 38,9% en el período 1988-1992 al 43,7% en 1998-2001. En las mujeres esta evolución ha sido del 28,0 al 32,1%, es decir, en una década se ha observado un aumento de entre el 4 y el 5% del riesgo de presentar cáncer. Aproximadamente, 1 de cada 2 varones y 1 de cada 3 mujeres serán diagnosticados de un tumor maligno durante su vida. De ellos, 2 de cada 3 varones y más de 1 de cada 2 mujeres fallecerán a causa de esta enfermedad.

Pág. 411

Síndrome de disfunción reactiva de las vías respiratorias

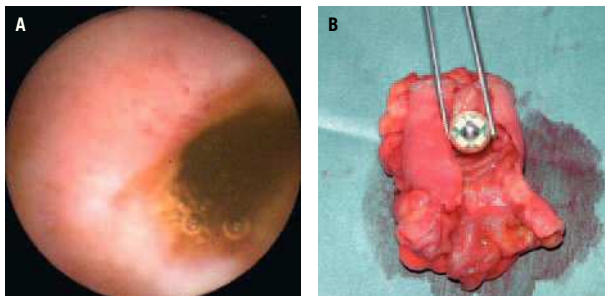
El síndrome de disfunción reactiva de las vías respiratorias no es infrecuente entre la población que presenta una posible asma ocupacional.

El síndrome de disfunción reactiva de las vías respiratorias, más conocido como RADS (*reactive airways dysfunction syndrome*) es una entidad clínica consistente en la aparición de asma bronquial a partir de una inhalación tóxica masiva. Suele producirse como un accidente en el lugar de trabajo y en lugares cerrados o mal ventilados, donde se inhalan productos irritantes a altas concentraciones en forma de gases, humos o vapores. Las descripciones de pacientes afectados por este síndrome en España son muy escasas. Costa Solà et al, del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, describen en este artículo, por primera vez en España, las características y la evolución clínica, funcional y laboral, de una serie de 18 casos afectados de este síndrome. EL RADS, según los autores, no es una enfermedad infrecuente y representa el 7% de los casos de asma relacionados con la ocupación laboral. Las ocupaciones que más se relacionan con el origen del RADS son la metalúrgica y la limpieza, y las sustancias involucradas con mayor frecuencia son las derivadas del cloro y del azufre. Llama la atención el retraso en el diagnóstico correcto de los pacientes que en esta serie tuvo lugar después de meses o años (tiempo medio: 3,6 años). Del conjunto de pacientes, la tercera parte presenta una mejoría clínica y funcional.

Pág. 419

Utilidad de la cápsula endoscópica

La hemorragia digestiva de origen oscuro es la indicación más ampliamente aceptada de la cápsula endoscópica, especialmente si la técnica se realiza durante la hemorragia activa.



Estenosis ileal ulcerada diagnosticada mediante cápsula endoscópica (A) que impidió la excreción natural de la cápsula. Se realizó laparotomía en la que se reseccó el segmento estenosado con la cápsula en su proximidad (B). La historia clínica y el estudio anatómico-patológico de la pieza llevaron al diagnóstico de estenosis intestinal secundaria a la toma de antiinflamatorios no esteroideos.

La cápsula endoscópica (CE) es un nuevo método diagnóstico que permite, de forma incruenta y cómoda para el paciente, la visualización intraluminal del tubo digestivo. El objetivo de este nuevo sistema endoscópico se centra, en la actualidad, en la valoración del intestino delgado, el área del tubo digestivo en la que los métodos diagnósticos de imagen habituales tienen limitaciones importantes. En el año 2002, la Sociedad Americana de Endoscopia Gastrointestinal estableció como indicación incontrovertible para el uso de la CE, la hemorragia digestiva de origen desconocido; como indicaciones posibles: la enfermedad de Crohn, la diarrea crónica y los síndromes malabsorptivos; y diversas enfermedades en el terreno de la investigación. Caunedo Álvarez et al, del Hospital Universitario Virgen de la Macarena de Sevilla, revisan, en este artículo, el papel de la cápsula endoscópica en el diagnóstico de las enfermedades digestivas, con especial atención a las indicaciones ya establecidas, así como también a las complicaciones y contraindicaciones de la técnica.

Pág. 427