

Religión, conciencia y prácticas clínicas controvertidas

Religion, conscience and controversial clinical practicesCurlin EA, Lawrence RE, Chin MH, Lantos JD. *N Engl J Med.* 2007;356:593-600.

Durante su formación y en la práctica profesional, los médicos se encuentran con muchos tratamientos que son legales, pero moralmente controvertidos. Recetar anticonceptivos a menores de edad y llevar a cabo abortos constituyen 2 ejemplos muy obvios.

¿Los médicos que objetan de estos tratamientos están obligados a dar explicaciones sobre ellos a sus pacientes, explicarles sus objeciones y derivarlos a otro médico? En una encuesta hecha a 1.144 médicos americanos, la mayoría respondió afirmativamente a las 3 preguntas (86, 63 y 71%, respectivamente). Pero una minoría creyó que ellos no tenían ninguna obligación de hablar a sus pacientes sobre tratamientos controvertidos para su moral (8%) o de encontrar otro médico más dispuesto a tratarlos (18%). El resto estaba indeciso.

Los investigadores encuestaron a una muestra aleatorizada de entre todos los médicos de Estados Unidos y

obtuvieron un porcentaje de respuesta del 63% (1.144/1.820). Si los que respondieron son representativos, los autores del estudio estiman que cerca de 100 millones de estadounidenses están bajo los cuidados de médicos que podrían estar obstaculizando su acceso a tratamientos efectivos y legales.

En esta encuesta, se observó que las mujeres tienen una actitud más liberal que los varones, posiblemente debido a que la mayoría de tratamientos controvertidos están relacionados con la salud reproductiva de las mujeres. La religión también fue un factor determinante en las respuestas. Los médicos con creencias religiosas estaban a favor de debatir sus objeciones morales con los pacientes, pero menos predispuestos que los que no tenían convicciones religiosas a revelar todas las opciones terapéuticas o a derivar a su paciente a cualquier otro médico en caso de un tratamiento moralmente conflictivo para él. ■

La dieta Atkins es mejor que otras dietas para la pérdida de peso

Comparison of the Atkins, Zone, Ornish, and LEARN diets for change in weight and related risk factors among overweight premenopausal womenGardner Ch D, Kiazand A, Alhassan S, Kim S, Stafford RS, Balise RR, et al. *JAMA.* 2007;297:969-77.

Las dietas más populares, particularmente las bajas en hidratos de carbono, han desafiado las recomendaciones actuales que aconsejan dietas bajas en grasas y ricas en hidratos de carbono para la pérdida de peso. Los beneficios y los riesgos potenciales no se han estudiado adecuadamente por el momento.

El objetivo de esta investigación fue comparar 4 dietas para la pérdida de peso que representaran un amplio espectro, desde baja hasta elevada ingesta de hidratos de carbono para observar los resultados sobre la pérdida de peso y otras variables metabólicas relacionadas.

El ensayo se llevó a cabo en Estados Unidos desde febrero de 2003 hasta octubre de 2005 durante 12 meses y participaron 311 mujeres con sobrepeso u obesas, no diabéticas y premenopáusicas.

Las participantes se asignaron de forma aleatorizada para seguir la dieta Atkins (n = 77), Zone (n = 79), LEARN (n = 79) o Ornish (n = 76) y recibieron información semanalmente durante 2 meses y, finalmente, se las sometió a un seguimiento adicional durante 10 meses.

El objetivo principal del estudio fue la pérdida de peso alcanzada a los 12 meses. Otros objetivos secundarios fueron el perfil lipídico, el porcentaje de grasa corporal, la relación cintura-cadera, los valores de insulina y glucosa en ayunas y la presión sanguínea. Los resultados se evaluaron los meses 0, 2, 6, y 12.

A los 12 meses, la pérdida de peso fue mayor para las mujeres que participaron en el grupo de dieta Atkins en comparación con los otros grupos de dieta, y el

promedio de pérdida de peso fue diferente de forma significativa entre las dietas Atkins y Zone. La pérdida de peso promedio fue la siguiente: Atkins, -4,7 kg, Zone, -1,6 kg, LEARN, -2,6 kg, y Ornish, -2,2 kg. La pérdida de peso no fue diferente estadísticamente entre los grupos Zone, LEARN y Ornish. A los 12 meses, los objetivos secundarios en el grupo Atkins fueron más favorables o comparables con los otros grupos de dieta.

Por tanto, las conclusiones de este estudio son que las mujeres premenopáusicas con sobrepeso u obesas de-

signadas para seguir la dieta Atkins, que es la que tiene la ingesta más baja en hidratos de carbono, perdieron más peso y lograron efectos metabólicos, en términos generales, más favorables al cabo de 12 meses que las mujeres asignadas a seguir las dietas Zone, LEARN o Ornish. En consecuencia, puede considerarse que, aunque todavía quedan pendientes muchas cuestiones acerca de los efectos a largo plazo y sobre los mecanismos, una dieta baja en hidratos de carbono y con elevado contenido en proteínas y grasas puede ser una recomendación alternativa factible para la pérdida de peso. ■



Atención farmacéutica en pediatría

J. Herrera Carranza y J.C. Montero Torrejón
1.ª ed.
Barcelona, 2007
Elsevier
580 págs.

Esta interesante obra, perteneciente a la serie Farmacia Actual, tiene por objetivo ofrecer una visión completa, científica y profesional de los aspectos más

relevantes de la atención farmacéutica en pediatría, muy necesaria en el contexto actual de la Farmacia Comunitaria y Hospitalaria. La atención y el cuidado que requiere el colectivo infantil hace imprescindible esta obra para los profesionales farmacéuticos, tanto de un hospital o centro de atención primaria, como de una farmacia comunitaria.

El campo de la pediatría requiere, más que cualquier otro campo, un personal con gran formación especializada y capacidad resolutoria para un tratamiento farmacológico co-

recto. La obra es una ayuda fundamental para los profesionales farmacéuticos, puesto que en la actualidad, y cada vez más, los hospitales disponen de servicios diferenciados de «farmacia pediátrica».

Obra adecuada para los estudiantes de Farmacia en las asignaturas de Farmacia Clínica, así como para los estudiantes del doctorado de Atención Farmacéutica. Asimismo, puede resultar de interés para especialistas en Farmacia Clínica, farmacéuticos hospitalarios, de atención primaria y comunitarios. ■



La revolución de los omega 3

Anne Dufour y Danièle Festy
Barcelona, 2007
Ediciones Robinbook
125 págs.

Las autoras de este sencillo manual presentan todo cuanto se debe saber acerca de este tipo de grasas, desde su composición química hasta la mejor manera de incluir-

las en la dieta diaria, a través de 36 preguntas centradas en los aspectos más importantes que conviene saber: ¿cuáles son las consecuencias de un déficit en omega 3?, ¿qué diferencias hay entre las grasas de origen animal y las de origen vegetal?, ¿engordan?, ¿es mejor tomarlas en cápsulas o de manera natural?

Además, han preparado un plan dietético semanal, un recetario con 20 platos de muy fácil preparación para que se pueda mejorar la alimentación sin apenas esfuerzo, así como un breve

resumen en el que se detalla la manera mejor de aprovecharlos a la hora de tratar diversas afecciones, como los problemas cardíacos, el sobrepeso, la psoriasis, el reumatismo, las alergias o las alteraciones de la conducta o de curarlas con mayor rapidez.

Danièle Festy, licenciada en Farmacia, compagina su carrera profesional con la colaboración en diversos medios de comunicación relacionados con la salud. Anne Dufour es autora de numerosas obras sobre salud y forma física. ■