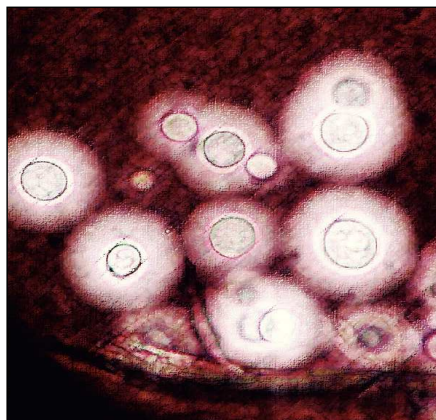


MENINGITIS CRIPTOCÓCICA

La terapia combinada mejora la supervivencia

El tratamiento estándar para la meningitis criptocócica engloba una combinación de antifúngicos (anfotericina B, ácido desoxicólico y flucitosina), pero no ha demostrado ser eficaz para reducir la mortalidad cuando se compara con la monoterapia con anfotericina B. Por ello, se realizó un ensayo para establecer si la supervivencia mejoraba, evaluando los días 14 y 70 de tratamiento combinado con flucitosina o altas dosis de fluconazol junto con anfotericina B. Los 299 pacientes de este ensayo clínico abierto y aleatorio, en tres grupos, para el tratamiento de meningitis menigocócica, eran HIV positivos. Todos recibieron anfotericina B en dosis de 1 mg/kg y día. Los pacientes del grupo 1 fueron tratados con anfotericina B durante 4 semanas. Los enfermos de los grupos 2 y 3 recibieron 2 semanas de tratamiento. Pero, además, los del grupo 2 recibieron una dosis complementaria de flucitosina (100 mg/kg y día), y los del grupo 3, una dosis complementaria de fluconazol (400 mg dos veces al día).



En los días 14 y 70, la mortalidad en el grupo de tratamiento con anfotericina B y flucitosina era inferior que en el grupo que recibió monoterapia con anfotericina B (15 frente a 25 fallecidos en el día 14 y 30 frente a 44 en el día 70). No se hallaron diferencias significativas en cuanto a supervivencia en el grupo que recibió fluconazol y anfotericina B.

Fuente: Day JN, Chau TT, Wolbers M, et al. Combination antifungal therapy for cryptococcal meningitis. *N Engl J Med*. 2013;368(14):1291-1302.

Neutralizar una sustancia química cáustica

El artículo "Exposición cutánea al ácido hidrofúrico" (*Nursing* 2012), junio es una excelente descripción directa de la gravedad potencial de la exposición a esta sustancia y del tratamiento que debe aplicarse. A pesar de ello, nos gustaría comentar la posibilidad del uso de hexafluorina, una solución hipertónica y anfótera, que se ha demostrado eficaz como terapia descontaminante y neutralizante en este tipo de casos¹⁻⁴. Durante 3 años, la unidad de descontaminación química del servicio de urgencias de nuestro hospital ha empleado esta solución para el tratamiento de exposiciones oculares y cutáneas a productos corrosivos. La eficacia de este tratamiento depende en gran parte de una aplicación precoz (aunque no siempre consigue evitar las complicaciones sistémicas de las reacciones al ácido hidrofúrico, como la hipocalcemia y la hipomagnesemia)⁵.

Algunos estudios *in vitro* continúan demostrando que el agua corriente tiene una mayor eficacia descontaminante que la hexafluorina, pero disponer de esta solución para su uso inmediato en los lugares de trabajo que impliquen riesgo de exposición al ácido hidrofúrico es una práctica recomendable.

SANTIAGO NOGUÉ, MD Y MONTSERRAT AMIGÓ, RN
Barcelona, España



BIBLIOGRAFÍA

1. Burgher F, Mathieu L, Lati E, et al. Part 2. Comparison of emergency washing solutions in 70% hydrofluoric acid-burned human skin in an established ex vivo explants model. *Cutan Ocul Toxicol*. 2011;30(2):108-115.
2. Spöler F, Frentz M, Först M, Kurz H, Schrage NF. Analysis of hydrofluoric acid penetration and decontamination of the eye by means of time-resolved optical coherence tomography. *Burns*. 2008;34(4):549-555.
3. Soderberg K, Kuusinen P, Mathieu L, Hall AH. An improved method for emergent decontamination of ocular and dermal hydrofluoric acid splashes. *Vet Hum Toxicol*. 2004;46(4):216-218.
4. Yoshimura CA, Mathieu L, Hall AH, Monteiro MG, de Almeida DM. Seventy per cent hydrofluoric acid burns: delayed decontamination with hexafluorine® and treatment with calcium gluconate. *J Burn Care Res*. 2011;32(4):e149-e154.
5. Kaushik S, Bird S. Topical chemical burns. UpToDate. 2013. <http://www.uptodate.com>.
6. Höjer J, Personne M, Hultén P, Ludwigs U. Topical treatments for hydrofluoric acid burns: a blind controlled experimental study. *J Toxicol Clin Toxicol*. 2002;40(7):861-866.
7. Mathieu L, Nehles J, Blomet J, Hall AH. Efficacy of hexafluorine for emergent decontamination of hydrofluoric acid eye and skin splashes. *Vet Hum Toxicol*. 2001;43(5):263-265.

Inspiración para el cuidado

Como a una enfermera recién graduada, la "Historia de Navidad" (*Nursing* 2012, diciembre) me inspiró verdaderamente. En la escuela de enfermería aprendemos los aspectos relacionados con la defensa del paciente y la forma teórica de implementar estas estrategias. Pero una vez en la unidad, es descorazonador observar cómo algunas enfermeras se olvidan rápidamente de estos cuidados esenciales.

Por favor, continúen publicando este tipo de historias para que las enfermeras recordemos la esencia de la enfermería a través del testimonio y la experiencia de otras personas.

STACEY LOOMIS, SN
Salisbury, Maryland