

Actualidades

Ácido Fólico y Vitamina B12 en la Anemia

Drs. Tom D. Spies, Guillermo García López,
Fernando Milanés, Rubén López Toca y
Alfredo Reboreado.

Los A. A. ofrecen interesantes estudios auspiciados por el Departamento de Nutrición y Metabolismo de la Escuela de Medicina de la Universidad de Northwestern, sobre nutrición, realizados en el Hospital Hillman, Birmingham, Alabama y Hospital General Calixto García, Habana, Cuba.

Dada la importancia y seriedad de este trabajo, nos permitimos transcribir textualmente el resumen y conclusiones.

"Dos años de intenso estudio realizado en pacientes de anemia perniciosa addisoniana, anemia macrocítica de carencia, esprue tropical y no tropical, anemia perniciosa del embarazo y anemia megaloblástica infantil, demuestran que la vitamina B12 y el ácido fólico tienen funciones clínicas y hemopoyéticas específicas. El caso citado en el estudio N° 1 es característico del grupo que responde al ácido fólico, pero no a la vitamina B12. Esto ocurre especialmente entre pacientes de anemia perniciosa del embarazo o de anemia megaloblástica infantil, aunque hemos visto resultados similares en casos que, en circunstancias ordinarias, serían diagnosticados como anemia perniciosa o esprue.

El caso tomado como ejemplo en el Estudio No. 2 demuestra que en ciertos pacientes la vitamina B12 tiene acciones más favorables y de más extensa aplicación que las del ácido fólico, ya que alivia los síntomas agudos de la degeneración aguda combinada de la médula espinal que no ceden aun cuando el paciente esté tomando ácido fólico y responda hematopoyética y clínicamente al mismo. Para aliviar los síntomas neurológicos en tales pacientes, se les debe administrar vitamina B12 o alguna substancia que actúe similarmente. Sin embargo, en la gran mayoría de los casos, tanto la vitamina B12 como el ácido fólico son hemopoyéticamente eficaces y cuando se administran juntos tienen un efecto aditivo.

Nuestra hipótesis de trabajo se basaba en que, como el ácido fólico y la vitamina B12 se encuentran juntos en el hígado y otras fuentes naturales, probablemente se necesitan ambos en los pacientes de ciertas anemias. El presente estudio confirma este punto de vista. Esto quiere decir que algunos investigadores no han adoptado un punto de vista fisiológico suficientemente amplio y han pensado que, como ambas substancias producen una respuesta hemopoyética en pacientes en recidiva debidamente se-

leccionados, no es necesario —aun más, no es aconsejable— emplear ambas preparaciones en el mismo paciente.

La mayoría de los clínicos aceptan un diagnóstico arbitrario de anemia perniciosa o de cualquiera de estos síndromes, suponiendo que un paciente tiene precisamente la misma estructura química en sus tejidos deficientes que otro paciente con síntomas clínicos similares. Sin embargo, en nuestra extensa experiencia hemos encontrado un número considerable de casos que no podemos clasificar a nuestra completa satisfacción. Frecuentemente un paciente en recidiva justifica un diagnóstico determinado, pero en otra consulta el estado del mismo paciente encuadra mejor en otro síndrome.

Al intentar hacer una evaluación, parece razonable afirmar que la vitamina B12 y el ácido fólico tienen funciones específicas, así como funciones comunes, y que ambos son necesarios. Prácticamente, estas sustancias son siempre atóxicas. Por lo tanto, pueden administrarse juntas para obtener una hemopoyesis completa y continua en pacientes debidamente seleccionados. El facultativo que se esfuerza en llegar a un diagnóstico preciso y emplea un tratamiento apropiado y continuo con estas vitaminas, obtendrá una respuesta clínica y hemopoyética satisfactoria".

Nuevo antibiótico efectivo para disentería amebica

Nueva York (Vas Dias).—La eficiencia de la nueva droga antibiótica, llamada fumagilina, para el tratamiento de disentería amebica crónica se la describe en un periódico clínico, noticia que fué recitada ante la Academia de Ciencias de Nueva York en una conferencia que trató el uso de antibióticos en medicina tropical y que congregó en Nueva York.

La relación fué expuesta por el Dr. Hamilton H. Anderson de la Universidad de Medicina de California, informando a la conferencia que la fumagilina parece ser el antibiótico más prominente "en la calidad de amebicida de acción directa".

El Dr. Anderson comunicó que para una prueba clínica la fumagilina fué administrada a un grupo de veinte pacientes de amibiasis entre los empleados de la Universidad Americana de Beirut, Líbano. Nueve de los enfermos antes fueron tratados sin éxito con drogas priores a la terapia con el nuevo antibiótico.

Todos los pacientes fueron infeccionados crónicamente con el organismo —que en ciencias se llama histolytica— que causa disentería amebica y absceso tropical del hígado. En climas tropicales estas enfermedades llegan a ser epidémicas.

Explica el Dr. Anderson que se administraron dosis mínimas de la nueva droga a causa de la falta de información en cuanto al efecto posible de intoxicación para hombres. Sin embargo con-

cluyó que "no se notaron indicios o síntomas de intolerancia" durante la prueba realizada por él y cinco asociados.

Diez de los veinte pacientes recibieron una dosis total de 100 miligramos de fumagilina oralmente distribuída en un período de 12 días y medio. De éstos se notó que nueve sanaron sin ninguna recaída durante un período de 3 meses consecutivos. En el grupo segundo constituido de pacientes que durante el mismo período recibieron el total de 50 miligramos, no curaron más que cuatro infecciones.

Comentando estos resultados el doctor Anderson puso de relieve que no es posible predecir si las dosis mínimas bastaran para alcanzar la capacidad amebicida efectiva. Dijo el mismo médico que se administró la doble cantidad en las pruebas que antes se realizaron en Egipto sin consecuencias ningunas de intoxicación.

El Dr. Anderson también expuso que hay que determinar el lugar que ocupa la fumagilina en la terapia anti-amélica por estudios más extensos, pero añadió que el efecto directo amebicida ya distingue esta droga entre los antibióticos que ahora se pueden comprar. Predijo que especialmente servirá para combatir infecciones amebicas que no reaccionan ante drogas corrientes.

El crudito de la Universidad de California también trató un estudio realizado a un mismo tiempo con dos otros antibióticos aplicados a un grupo separado de pacientes de amebiasis. Los resultados mostraron, como dijo, que la fumagilina fué la más fuerte de los tres resultando más activa en casos crónicos en que no hay reacción contra otras drogas.

Informaciones Médicas Españolas

II Congreso Europeo de Reumatología

Bajo la presidencia del profesor A. Pedro y Pons, acaba de celebrarse en Barcelona el II Congreso Europeo de Reumatología, al que ha asistido gran número de representantes, no sólo de Europa, sino de los Estados Unidos y de algunos países de la América Latina.

Las diversas sesiones tuvieron lugar en el Paraninfo de la Facultad de Medicina y en algunas de sus aulas. Todos los asientos del primero estaban provistos de auriculares para oír la traducción simultánea en los idiomas oficiales del Congreso.

La sesión inaugural fué presidida por las autoridades civiles, militares y universitarias, pronunciando el discurso reglamentario el Secretario del Congreso doctor Barceló.
