

Cartas al Redactor



En el n.º 3 de este año, de Archivos de Bronconeumología figura un trabajo del antiguo Sanatorio de Porta-Coeli (Valencia) que me gustaría comentar:

Su título es: «Tratamientos discontimusos en tuberculosis pulmonar: estudio comparativo de los regímenes bi y trisemanales».

Sus autores -Dres. Belenguer, Hernández, Ortega y Ramis-son discípulos del malogrado D. Luis de Velasco, lo cual es un aval importante, y a mi juicio su trabajo es de un gran interés y actualidad. La tuberculosis como entidad científica está de capa caída en nuestro país, por lo que es de agradecer que gentes responsables, que se apoyan además en tests bacteriológicos de gran calidad, se preocupen de publicar sobre este tema.

Hay unos comentarios de orden general que seguramente suscribimos todos aquellos que diariamente vivimos este problema, tales como el desconcierto y la anarquía con que todavía se trata al tuberculoso en esta tierra, y también, las dificultades que en ocasiones se encuentra para completar un tratamiento correcto, si el enfermo es un indisciplinado.

Indudablemente, los tratamiento intermitentes son un buen método para enfermos apáticos, anárquicos o indisciplinados, si hay una organización que de una manera más o menos literal sea capaz de llevar al enfermo «cogido por la oreja» a tomar la medicación en los días establecidos. La R/AMP, asociada al EMB o a la INH, a la dosis de 900 ó 1.200 mg, parecía la panacea si no hubiera sido por las reacciones sistémicas que los autores han mencionado.

Ante estas desagradables e incluso peligrosas reacciones sistémicas, ha habido en todo el mundo una reacción en contra de tales regimenes intermitentes con R/AMP, que se ha tratado de paliar buscando nuevos caminos, tales como los regimenes cortos en «donde el enfermo se cure antes de que se canse de tomar los medicamentos». Nosotros por nuestra parte hemos aprovechado todas las oportunidades para declararnos en contra de la difusión de este tipo de regímenes intermitentes, no sólo en nuestro país, sino también en Tokio al presentar nuestra experiencia de un Ensayo Controlado y Cooperativo que iniciamos en el otoño de 1970.

El trabajo de estos discípulos del Dr. Velasco nos obliga prácticamente a retractarnos, una vez comprobada la eficacia y casi inocuidad de las pautas con R/AMP 2 y 3 veces por semana a la dosis de 600 mg. Los autores, por su parte, tienen el buen acuerdo de subrayar que esta pauta no debe considerarse como un «régimen estándar»; sería más bien un tratamiento individualizado, con el que se puede y debe contar.

En una Carta al Redactor, que acaso se publique en este número, hablaba de «los cabos sueltos», y también en este trabajo a un lector un tanto chinche quizá por interesado en el tema le gustaría saber:

1) Cómo se ha hecho la selección de los enfermos que han tomado la medicación 2 y 3 veces por semana.

2) Cuál ha sido la distribución de las formas según su extensión anatómica, en cada una de las dos pautas.

3) ¿Por qué utilizan INH en aquellos enfermos de retractamiento, más aún cuando los bacilos eran resistentes a esa droga?

4) ¿Por qué en unos casos hacen tratamientos ternarios de 6 meses y en otros casos llegan a 10 meses?

5) ¿Cuál es la incidencia habitual de sus intolerancias ópticas al EMB? Resulta paradójico que sea más tóxico este último medicamento que la R/AMP.

Y por último, un ruego: que dado el interés de su trabajo, merecería la pena que con el mayor rigor estadístico estudiasen en esta misma línea cuál podría ser la duración mínima de un tratamiento de garantía con R/AMP intermitente y a ser posible separadamente los casos iniciales y los retratamientos.

F. Guerra Sanz



Información



X Congreso de la Sociedad Española de Patología Respiratoria (S.E.P.A.R.)

Murcia-Mar Menor 1977

Presidente: Dr. Félix López Hueso

Primera Ponencia: Neumopatías de base inmunológica (con exclusión del asma

bronquial). Moderador-Coordinador: Dr. A. Agustí Vidal (Barcelona)

Segunda Ponencia: Hemorragias pulmonares. Tercera Ponencia: Cirugía del Timo. Ponente Dr. J. Toledo (Madrid)

II Symposium de Neumología sobre

Radiología Pulmonar

Residencia Sanitaria de la Seguridad So cial General Yagüe. Burgos.

Organizado por los Servicios de Medicina Interna y Radiodiagnóstico de la Residencia Sanitaria General Yagüe. Burgos.

Patrocinado por la Sociedad Española de Patología Respiratoria (SEPAR) y la Socieda Española de Radiología, Electrología y Medicina Nuclear (SEREM).

Burgos, 19 y 20 de noviembre.

Día 19: Importancia de la Radiología en la Neumología actual Dr. César S. Pedrosa Anatomía radiológica del tórax Dr. A. Ganau Peirats Alteraciones inflamatorias en pulmón y pleura Dr. J. R. Jiménez Fernández Blanco Tromboembolismo pulmonar Dr. J. M. Soto Pardo Radiología de la colonización aspergilar pulmonar Dr. F. Guerra Sanz Manifestaciones torácicas de los. linfomas

Dr. César S. Pedrosa Sesión de presentación de casos

problema

Dr. J. Rodríguez García

Día 20: Distress respiratorio en el recién nacido

Dr. J. Lucaya Layret Radiología de las urgencias pulmonares

Dr. J. Castelló Camerlinck Presentación de casos problema Dr. J. L. Viejo Bañuelos Radiología pleural atípica Dr. G. Manresa Formosa

Información e inscripciones:

Dr. J. L. Viejo Bañuelos Secretario del Symposium Servicio de Medicina Interna Residencia Sanitaria General Yagüe. Burgos.

Sección de fisiopatología respiratoria

Cursillo de Fisiopatología, días 21 y 22 octubre 1976. Reunión de la Sección, día 23 octubre 1976. Oviedo (Instituto Nacional de Silicosis).

El Cursillo constará de diez temas teóricos de 45 minutos de exposición y 30 minutos de discusión y, además, se realiza-rán prácticas en el Servicio de Fisiopatología.

Las prácticas versarán sobre: gasometría arterial, volúmenes pulmonares, pletismografía corporal, difusión y ventilación alveolar, transporte de oxígeno; eligiendo cada cursillista las que más le interesen.

El programa del Cursillo será el siguiente:

 «Estudio crítico de las pruebas de la función ventilatoria pulmonar. Interès clínico». Dr. Agustí Vidal (Barcelona) y Dr. Rodríguez Roisín (Barcelona).

- «Volúmenes pulmonares. Métodos de medida y crítica de los mismos. Su interés en la clínica». Dr. Estada Cirauta (Ma-

– «Capacidad de difusión pulmonar. Metodología. Aplicación clínica». Dr. Dupla Abadal (Zaragoza).

- «Elasticidad pulmonar. Métodos de medida. Interés clínico». Dr. Castillo Gómez (Sevilla).

- «Gasometría arterial en clínica respiratoria». Dr. Lahoz Navarro (Madrid).

– «Alteraciones del estado ácido-base y electrolíticas en clínica respiratoria». Dr. Palenciano Ballesteros (Oviedo).

- «Patrones fisiopatológicos pulmonares en bronquitis, enfisema y fibrosis». Dr. López Merino (Valencia).

-«Transporte de O₂ por la sangre. Afinidad de la hemoglobina para el O₂. Consideraciones prácticas». Dr. García Carmona (Madrid) y Dr. Palenciano Ballesteros (Oviedo).

 - «Fisiopatología respiratoria en el asma bronquial». Dr. Sastre Castillo (Madrid).

-«Valoración preoperatoria de la función pulmonar». Dr. Martínez González del Río (Oviedo).

El tema de la Reunión del día 23 sobre Ventilación alveolar, será «Interés clínico de los distintos parámetros obtenidos del estudio de la ventilación alveolar (espacio muerto anatómico, espacio muerto fisiológico, volumen minuto, ventilación alveolar, ventilación alveolar/ventilación global, espacio muerto/volumen circulante, gradientes de O2 y CO2 y ductances globales y parciales».

[74] 198



Symposium sobre «Pequeñas vías aéreas»

Organizado por el Servicio de Neumología del Hospital Clínico de Barcelona, bajo el patrocinio de la Escuela Profesional de Enfermedades del aparato respiratorio de la Universidad de Barcelona y la Sociedad de Patología Respiratoria. Sábado 27 de noviembre 1976.

Programa provisional

- 9,00 Recepción de participantes
- 9,15 Inauguración y salutación. Prof. C. Rozman.
- 9,25 Las «pequeñas vías aéreas». Dr. A. Agustí Vidal.
- 9,40 «Physiological basis of Airway Obstruction». Dr. G.M. Cochrane (Londres)
- 10,20 «Rol du bronchiole terminal dans l'épuration pulmonaire».
 Prof. J. Chretien (Paris).
- 11,00 Discusión.
- 11,30 Descanso.
- 12,00 Symposium sobre técnicas diagnósticas de la «S.A.D.»
 Moderador: Dr. A. Agustí Vidal (Barcelona).
 Volúmenes pulmonares estáticos. Dr. J. Castillo Gómez (Sevilla) F.E.F. y F.E.T. Dr. J. Sanchís Aldas (Barcelona).
 Curvas flujo-volumen. Dr. R. Rodríguez Roisín (Barcelona).
 Volumen de cierre. Dr. F. Manresa Presas (Barcelona).
 Compliance frec.-dependiente. Dr. L. Palenciano Ballesteros (Oviedo).
- 13,30 Discusión.
- 15,30 «Clinical application of Test of Small Airway Function».
 Dr. T.J.H. Clark (Londres).
- 16,10 Discusión
- 16,20 Descanso.
- 16,30 «Aspect clinique et évolutif de l'atteinte des petites voies aériennes. Perspectives thèrapeutiques». Prof. P. Sadoul (Nancy).
 - Servicio de traducción simultánea.
 - Salón de actos del Hotel «Princesa Sofía»-Barcelona.

Para más amplia información dirigirse a la Secretaría Técnica de S.E.P.A.R. Telf. 257 48 39 de 10 a 14 horas, o al Secretario del Symposium Dr. R. Rodríguez Roisín, Servicio de Neumología, Hospital Clínico de Barcelona, Casanova, 143, Barcelona-11, Telf. 253 80 00.

Bases para la convocatoria del premio B.O.I. Revista «Archivos de Bronconeumología»

- l.a) El Premio estará dotado con doscientas mil pesetas, con una periodicidad bi-anual.
- 2.ª) Pueden optar al Premio todos los trabajos de autores españoles realizados en España, publicados en Archivos de Bronconeumología durante el plazo que va desde el número 2 del Volumen 11 hasta el número publicado como máximo dos meses antes del X Congreso de la SEPAR, que se celebrará en 1977 en la Manga del Mar Menor
- 3.ª) Los autores que publicaren sus trabajos en dichos números y no deseen concurrir al Premio lo manifestarán previamente.
- 4.ª) Serán eliminados los trabajos relacionados con nuevos medicamentos y los que se refieran a preparados ya comercializados.
- 5.ª) Por acuerdo de la Junta Directiva de la SEPAR el Tribunal Calificador queda constituido como sigue:

Presidente de la SEPAR

Director de la Revista «Archivos de Bronconeumología» Presidentes de las cinco secciones de la SEPAR

6.ª) Los miembros del Tribunal enviarán a la secretaría de la SEPAR, en sobre cerrado, su calificación en números enteros de uno a diez, de tedos y cada uno de los trabajos que participen en la Convocatoria del Premio B.O.I. La secretaría de redacción de la Revista se encargará de comunicar a los miembros del Tribunal, cada vez que salga un número de la Revista, el título de los trabajos que no deseen participar en esta convocatoria.

Se procederá a la selección de los 10

mejores trabajos con arreglo a la media aritmética alcanzada.

- 7.ª) Mediante votaciones secretas, el Tribunal Calificador reunido en la Manga del Mar Menor irá eliminando un trabajo en cada votación hasta que sólo quede uno, que será el ganador. La votación se hará según el sistema conocido del Premio Nadal.
- 8.ª) La decisión del Tribunal Calificador se anunciará en uno de los Actos del X Congreso e inmediatamente se procederá a la entrega del importe del mismo al autor/es o a un representante.
- 9.ª) Las presentes Bases sólo podrán ser modificadas por un acuerdo conjunto entre el Laboratorio patrocinador y la Junta de Gobierno de la SEPAR.

XI Congreso de la Sociedad Española de Patología Respiratoria (S.E.P.A.R.) Oviedo 1978

Primera Ponencia: Neumopatías intersticiales

Segunda Ponencia: Traumatismos de tórax

Tercera Ponencia: Tumores pleurales

Reunión conjunta de las Secciones de Neumología y Broncología

Madrid, 11 de Diciembre 1976 Fundación Jiménez Díaz

Tema:

Nódulo solitario pulmonar

Moderador:

Dr. J. López Mejías

Participantes:

Dr. Alvarez Fernández

Dr. Bonmatí Bonmatí

Dr. Castella Riera

Dr. Fernández Martín-Granizo

Dr. Rey Pérez

Dr. Serrano Muñoz

La sesión se iniciará a las 9 horas, desarrollándose a lo largo de la mañana.