

SECCIÓN DE PREGUNTAS

Por medio de esta sección se dará respuesta a los problemas médicos que los colegiados tengan en su práctica diaria. Sus preguntas pueden dirigirlas al Secretario del Consejo Editorial, Apartado Postal N°810, quien hará que las contestaciones sean evacuadas por el profesional más adecuado. La persistencia de esta sección será regida por el uso que de ella se haga.

¿PUEDEN CAUSAR SERIOS PROBLEMAS EN EL CICLO FEMENINO LAS INYECCIONES DE DEPO-PROVERA? Pregunta efectuada por Médico de Danlí. El Paraíso.

Respuesta: Sí, las inyecciones de Depro—Provera pueden causar varios cambios en el ciclo menstrual, siendo los más frecuentes el sangrado vaginal, que puede ser leve o severo, y períodos de amenorrea prolongados, aún de varios meses, que en ocasiones requieren tratamiento con drogas de otra índole.

Dr. Rafael Zelaya

¿CUAL ES EL MEJOR FIJADOR DE TEJIDOS Y CUAL DEBE SER LA PROPORCIÓN ENTRE ESTE Y LA BIOPSIA?

Pregunta efectuada por Médico de La Ceiba. Atlántida.

Respuesta: Existen algunas mezclas fijadoras muy buenas pero no siempre están al alcance del Médico. El fijador universalmente usado es el Formol al 10%, en una proporción mayor 30 veces al volumen que tenga la biopsia. El formol comercial tiene un porcentaje de 40 y, por tanto, hay que agregarle tres partes de agua para que tenga la concentración mencionada. La solución fijadora debe utilizarse apenas se obtenga la muestra pues cualquier retardo origina autólisis que dificulta o anula la posibilidad de adecuado diagnóstico histopatológico. En ausencia de formol y solo como último recurso puede usarse el alcohol de 96° pero, se enfatiza, que siempre es preferible el formol.

Dr. J. Adán Cueva V.

¿LA NO VISIBILIDAD DE UNA VESÍCULA COMO RESPUESTA A UN INTENTO DE COLECISTOGRAFIA IMPLICA FORZOSAMENTE PATOLOGÍA DE ESTE RESERVORIO?

Pregunta efectuada por Médico de Tegucigalpa, D. C.

Respuesta: Cuando la célula hepática es normal y no hay ictericia ni trastornos en la absorción del medio de contraste en el tracto gastrointestinal, la no visualización de la vesícula biliar en el curso de una colecistografía oral significa la existencia de una vesícula patológica, generalmente una colecistitis crónica calculosa. En un porcentaje ínfimo de individuos, la vesícula no se visualiza en un primer examen, a pesar de no existir patología vesicular, ser normal la célula hepática y no haber ictericia. Para eliminar este pequeño porcentaje de falsos-positivos (menos del 1%), es necesario repetir el examen administrando doble dosis del medio de contraste.

Dr. Jorge Rivera M.

¿ES ACONSEJABLE LA COMBINACIÓN TERAPÉUTICA DE PENICILINA Y SULFAS ABSORBIBLES? — Pregunta efectuada por Médico de Choluteca.

Respuesta: No es aconsejable tal combinación esencialmente por cuatro razones:

1) La penicilina actúa sobre gérmenes o bacterias en crecimiento y no sobre bacterias viejas, que adquieren esta cualidad por efecto de la bacteriostasis (sulfas).

2) Si al combinarlas se pretende abarcar un amplio espectro bacteriano, esta pretensión es falsa.

3) Las bacterias para las cuales las sulfas constituyen el quimioterápico de elección no se asocian a las bacterias para las cuales la penicilina es la droga de elección.

4) En términos generales, las combinaciones fijas no son racionalmente recomendables.

Dr. Jorge A. Pacheco R.