

SECCIÓN EXTRACTOS DE REVISTAS

CAMBIOS EN EL METABOLISMO DE LOS ÁCIDOS BILIARES ANTES Y DESPUÉS DE COLECISTECTOMIA

H- R. Almond, M.D., Z. R. Vlahcevic, C. Cooper Bell, D. Gregory, M.D.
y L. Swell Ph. D. - *New England Journal of Medicine*, 289: 1213, 1973.

Estudios en los últimos años han demostrado que la colelitiasis es una enfermedad de la bilis y no de la vesícula biliar. Estudios cinéticos y de "pool" de ácidos biliares fueron realizados en 10 pacientes antes y después de coleéctomías, las determinaciones post-operatorias fueron continuadas hasta un período de 41 meses después de efectuada la colecistectomía. La operación no produjo cambios en la composición lipídica de la bilis, la cual permaneció tan litogénica como antes de la cirugía, aunque la producción total de ácidos cólico y gónodesoxicólico fue significativamente incrementado después de la operación.

Los hallazgos del presente estudio están de acuerdo con el concepto actual de que la vesícula no tiene papel de importancia en la producción de bilis litogénica ni en la producción del "pool" de ácidos biliares que se observa en los pacientes con litiasis de colesterol.

(G.A.Z.)

INSUFICIENCIA OVARICA PRODUCIDA POR CICLOFOSFAMIDA

G. L. Warne, et al.

New England Journal of Medicine - 289: 1159, 1973

La frecuencia creciente de reportes de azoospermia en hombres y amenorrea en mujeres ha sido motivo de preocupación en los últimos años especialmente cuando se trata de pacientes con condiciones no malignas.

Veintidós mujeres en edad fértil, tomando ciclofosfamida por glomerulonefritis progresiva (20) y por artritis reumatoidea (2) fueron estudiadas en vista de presentar anomalías menstruales. Todas las pacientes fueron estudiadas con estrógenos urinarios, gonadotrofinas totales y en algunos casos biopsia de ovario, demostrándose que 17 de las pacientes presentaban insuficiencia ovárica. Una de las pacientes en quien se discontinuó la droga presentó después de 10 meses pruebas funcionales bioquímicas ováricas normales, lo mismo que regularización de su ritmo menstrual.

(G.A.Z.)

FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO

G. A. Jacoby, M.D.; Morton N. Swartz, M.D. Departamento de Medicina de la Escuela de Medicina de Harvard y de la Unidad de Enfermedades Infecciosas, Mass. General Hospital Boston, Mass.
New England Journal of Medicine, 289.