

Manual de Terapéutica Antimicrobiana

Claus Simon , Wolfgang Stille , Evelio J Perea: Barcelona. Salvat, 1987. (618 pp)

Se trata de la versión española adaptada y ampliada del libro original alemán "Antibiotika-Therapie in Klinik und Praxis" de Claus Simon y Wolfgang Stille, en este caso con la participación de Evelio J Perea de la Universidad de Sevilla.

Es un manual que ofrece al lector, de manera sintética, una adecuada información para el manejo práctico de diversas enfermedades infecciosas. El libro está dividido en 4 partes. En la primera se establecen conceptos básicos sobre antibióticos: clasificación, mecanismos de acción, resistencia bacteriana, farmacocinética, criterios de elección, administración y dosis, toxicidad, asociaciones de antibióticos, costo y control. Estos aspectos tan importantes se plantean de manera resumida, con un buen nivel de conceptualización.

La segunda parte corresponde a la descripción de una muy completa lista de agentes antimicrobianos que incluye las drogas de más reciente incorporación, como 4-fluoroquinolonas, carbapenemes, monobactams e inhibidores de la b-lactamasa (ácido clavulánico y sulbactam), así como los nuevos antimicóticos imidazólicos y los agentes antivirales más recientes.

La tercera parte está compuesta por una serie de pautas de tratamiento de diversas enfermedades infecciosas bacterianas, micóticas, virales y parasitarias, agrupadas según la localización de las mismas. Dentro de ellas se destaca el capítulo de infecciones urinarias, escrito por G del Río, tema al que se le da justificada importancia, en razón de tratarse la infección bacteriana más frecuente.

Del mismo modo, la tuberculosis ha recibido una dedicación particular.

Finalmente, la cuarta sección está dedicada a la consideración de algunos aspectos terapéuticos especiales: fiebre de origen desconocido, antibiótico-terapia en situaciones particulares como embarazo, neonatología, insuficiencia renal, insuficiencia hepática, depresión medular e inmunodepresión, geriatría, así como consideraciones sobre profilaxis antibiótica e infección hospitalaria.

En suma: se trata de un verdadero manual que combina adecuadamente información y síntesis, expuesto con claridad y en una buena edición española.

Dr Raúl Lombardi

The normal lung. The basis for diagnosis and treatment of pulmonary diseases

John F Murray. 2nd Ed, 377 pp, 203 figs. Philadelphia, WB Saunders 1986.

En 1977 se publicó la 1ª edición de este libro y ya ella daba motivos para el asombro. Pareciera una tarea imposible que un solo autor pudiera llevar a cabo una obra de esta dimensión: "tomar" el pulmón desde que este se conforma en el útero materno, se expande por primera vez y el líquido alveolar es reemplazado por el aire, hasta la senescencia, en que los mecanismos de adaptación y defensa comienzan a modificarse y la función

a deteriorarse, no es tarea fácil.

En 14 capítulos y 360 páginas, se estudian el crecimiento y desarrollo postnatal del pulmón, su conformación anatómica y textura celular, los procesos fisiológicos de ventilación, circulación, difusión gaseosa, transporte de oxígeno y transferencia gaseosa, equilibrio ácido-base, control de la respiración, mecanismos de defensa pulmonar y el envejecimien-

to y su repercusión sobre la función pulmonar.

Un capítulo especial está dedicado a la fisiología del ejercicio, de aplicación no sólo al deporte sino también para el neumólogo, como introducción a la comprensión de las pruebas de ejercicio y rehabilitación en la EPOC.

Dos temas están sustancialmente modificados: funciones metabólicas e

intercambio de líquidos y solutos en el pulmón, que en la 1ª edición integraba el capítulo sobre circulación pulmonar; en esta se constituye en capítulo aparte.

El desarrollo cada vez más preciso y amplio de las funciones no respiratorias del pulmón: síntesis de proteínas, funciones endócrinas (secreción-discutida de ACTH, metabolitos del ácido araquidónico, calcitonina, histamina), transformación de sustancias bioquímicas (serotonina, acetilcolina, angiotensina I y II, prostaglandinas, leucotrienos, etc.), justificaban, diez años después, un capítulo aparte.

Pero no sólo por esto. Hoy por hoy el edema pulmonar lesional, trastorno fisiopatológico básico del distrés respiratorio del adulto, entidad reconocida en la práctica civil desde 1967, ha sido motivo en la última década de múltiples estudios y publicaciones, seguro mérito a su presencia permanente en las unidades de cuidado intensivo. Nuevos aportes, incluso del propio autor, se agregan en esta edición.

La otra modificación responde a la importancia que se le ha asignado a los músculos respiratorios en el esta-

do normal, en el sujeto entrenado y en la enfermedad: en la génesis de la disnea, en el enfisema y en la EPOC en general.

Es otro capítulo nuevo que pasa revista sintéticamente a las concepciones más modernas, principalmente con los aportes de la escuela de Montreal (Macklem, Roussos). No hace más que poner en el orden del día del neumólogo -y fisiólogo- un tema que había quedado relegado: hasta ahora el neumólogo se ocupaba sólo de lo que ocurría dentro de la cavidad torácica y pasó de largo por lo que estaba más afuera, los músculos respiratorios, sin los cuales el pulmón no puede cumplir ninguna de sus funciones. Músculos que requieren un sistema broncopulmonar intacto, de bajas resistencias, dada su peculiaridad: son los únicos músculos estriados que funcionan las 24 horas del día, del nacimiento hasta la muerte (Macklem).

Parte de esta hazaña tiene sus explicación y puede llegar a provocar la envidia de un lector de estas comarcas australes y subdesarrolladas. El autor lo escribió durante su año sabático de la Universidad de California, con un grant de la National Library

of Medicine, instalado en la biblioteca del Brompton Inst of the Chest, en Londres. Pudo compartir y discutir la escritura de los capítulos con J Comroe, JB Glazier, JC Hogg, J Nadel, L Reid, entre otros, quienes además revisaron el manuscrito.

La otra parte corresponde por entero a las condiciones intelectuales del autor, dotado de un claro poder de síntesis y conceptualización, jerarquizando sobre la avalancha de datos y bibliografía. Se aportan las teorías esenciales, aquellas destinadas a ser escalas superiores en el proceso del conocimiento.

Un libro de estas características pudo ser escrito en una biblioteca; pero sólo el trabajo personal, la práctica consecuente y cuestionada de la ciencia (docencia/investigación), pueden devenir en esta claridad, en este poder de síntesis.

Las páginas de una obra como esta, podrán haberse escrito en un año; el libro ha requerido seguramente toda una vida.

Dr Ariel Rodríguez
Quereilhac