

La salud pública en el mundo

Aborto-contracepción. La revisión de 1973 de la Ley Danesa de Aborto, proporcionó libre acceso a la terminación legal del embarazo para toda preñada antes de su doceava semana de desarrollo embrionario. Desde que se puso en práctica esta ley en forma obligatoria, se advirtió en Dinamarca un incremento en el número de trucamientos legales de embarazos. Los autores de este trabajo, consecuentemente, intentaron ilustrar el uso de métodos contraceptivos en un grupo de mujeres, solicitando aborto legal. El material de estudio consistió en 608 mujeres que eran referidas para aborto. No se halló correlación entre el uso de contracepción y la edad y no pareció existir diferencia significativa en los patrones contraceptivos de jóvenes y mayores que solicitaban tal medida. En cambio, se encontró una conexión definida entre el estado marital de la mujer y el uso de métodos contraceptivos. Existe una tendencia clara de mujeres que tienen pareja firme al uso más frecuente de métodos contraceptivos que aquéllas que carecen de este tipo de compañero sexual. En el grupo de estudio el 15% de las personas habían tenido un aborto legal pero el patrón contraceptivo en ellas no difería del resto. Un 62% de las solicitudes no habían empleado ninguna forma de contracepción en el período supuesto

de la concepción, en tanto que 21% del resto había usado condones. Se muestra en este artículo que el 39% de las mujeres solicitando aborto empleaban normalmente un método contraceptivo, 34% lo hacían ocasionalmente y 27% nunca lo utilizaban. Se hace aparente que hay una definida asociación entre el estado social de la mujer y sus hábitos contraceptivos, ya que aquéllas, provenientes de un nivel social alto, tenían hábitos contraceptivos en frecuencia mucho mayor que las mujeres de estratos bajos. Los autores concluyen que el incremento en el número de terminaciones legales del embarazo después del reforzamiento en 1973, de la nueva Ley Danesa de Aborto, no puede ser explicado con certeza por reemplazamiento de la contracepción por el aborto, y considerando que es deseable limitar el número de abortos legales, lo que se alcanzaría primariamente por ampliación de medidas contraceptivas. Se requiere información efectiva y contraceptiva más barata; de ser posible, gratuita.

DIEDERICH, P.; MOLLER, B.R., *et al.*: Truncamiento legal del embarazo: ¿El aborto como forma de contracepción? Un estudio prospectivo de 608 mujeres solicitantes de aborto (Danés) *Ugeshl. Laeg.* 138:355-359, 1976.

Levaduras en secreciones respiratorias. Los autores de esta investigación practicaron examen microscópico de 440 muestras de esputo y lavados bronquiales para evidenciar agentes en secreciones orofaríngeas y pulmonares. La mayoría de los esputos mostraron contaminación orofaríngea, en tanto que los lavados bronquiales lo hicieron en grado mucho menor. La presencia de levaduras en cultivo de secreciones respiratorias tiene gran probabilidad de representar flora normal, excepto para el caso particular de *Cryptococcus neoformans*. (Como la identificación de rutinas de las levaduras no puede garantizarse en los laboratorios microbiológicos comunes, nuestro comentario a este trabajo es que en México los servicios respectivos, salvo en casos individuales muy especiales, no debe intentarse la identificación de las levaduras en los cultivos de secreciones respiratorias.)

MURRAY, P.R.: ¿Deben identificarse las levaduras en las secreciones respiratorias? (Inglés). *Mayo Clin. Proc.* 52:42-45, 1977.

Aminas secundarias y cáncer. El autor describe un estudio preliminar del potencial de producción de aminas secundarias por bacterias intestinales. Métodos mejorados para determinar decarboxilación y N-dealquilación por un número variado de bacterias aerobias y anaerobias, fueron desarrolladas para este estudio. Se aislaron bacterias provenientes de heces de varios grupos de personas, incluyendo pacientes de cáncer e individuos normales; dichos microorganismos se enumeraron, se identificaron y se ensayaron en relación a su capacidad para decarboxilar 3 aminoácidos básicos y también para dealquilar colina. Los resultados indican la posibilidad de que mayor cantidad de aminas esté presente en el colon de los grupos de cáncer y de alto riesgo, proporcionando un substrato que, en presencia de nitratos, podría formar N-nitrosaminas, un conocido grupo de agentes carcinogénicos de alta potencia.

JOHNSON, K.A.: La producción de aminas secundarias por las bacterias del intestino

humano y su posible importancia en la carcinogénesis. (Inglés.) *Med. Lab. Sc.* 34:131-143, 1977.

Asociación entre problemas familiares y accidentes de tránsito en jóvenes. Un desproporcionado número de todos los accidentes de tránsito en USA (así como también de violaciones) son provocados, según los Dres. Sobel y Underhill, por jóvenes menores de 20 años. Suponiendo que el desequilibrio familiar afecta la forma de manejar del adolescente, los autores investigaron los estilos de vida y las relaciones familiares de 496 adolescentes entre 16 y 19 años de edad, así como los de sus padres para relacionar estos hallazgos con los expedientes de manejo del grupo. La disfunción familiar y el *stress* social aparentemente son elementos causativos importantes de accidentes en varones, asociación no existente en mujeres. El estudio, que se juzga como preliminar, arroja evidencias en favor de la hipótesis de que los accidentes de auto, para los hombres, son tan sintomáticos de desórdenes familiares, como pueden serlo otras manifestaciones sociales de desviación. Aparentemente las mujeres no eligen esta vía de expresión de sus conflictos por las limitaciones implícitas a su condición sexual en la "conducta de macho". Todo el estudio está presentado en forma de análisis de ruta de regresión estadística como método útil de examen epidemiológico.

SOBEL, R. & UNDERHILL, R.: Desorganización familiar y accidentes de auto en jóvenes menores de 20 años. (Inglés.) *J. Saf. Res.* 8:8-18, 1976.

¿Es confiable estimar la desnutrición a través de peso y talla? Este estudio realizado en la India, trata de clasificar a un grupo de 133 niños preescolares en diferentes tipos de desnutrición, valiéndose del criterio de retardo en el desarrollo y usando tallas y pesos como parámetros. Los resultados muestran que el grado de desnutrición en el grupo varió de 76% a 97%, dependiendo únicamente del criterio usado. Se concluye que hay una necesidad urgente para el desarrollo de

un método racional que pueda emplearse para el diagnóstico apropiado de la verdadera extensión de la desnutrición en una comunidad.

SASTRY, J.G. & SRIKANTIA, S.G.: ¿Qué tan cerca están nuestras estimaciones de desnutrición en una comunidad usando pesos y tallas? (Inglés). *Indian J. Med. Res.* 64:193-198, 1976.

Desastres, temores a epidemias e inmunizaciones masivas. El autor de este artículo analiza —desde un ángulo epidemiológico— los problemas psicológicos y de salud pública relacionados con desastres naturales en países subdesarrollados: sismos, ciclones, huracanes e inundaciones. Se documentan especialmente en el ciclón de Bangladesh, los terremotos de Perú y Nicaragua. El pánico parece ser una conducta infrecuente, en tanto que el temor a epidemias apresura a las autoridades a efectuar campañas masivas de vacunación que la mayor parte de las veces no están justificadas y son del todo inútiles (como medidas sanitarias), en tanto que los fondos que consumen en ellas son altos.

DE VILLE DE GOYET, C.: Epidemiología de los desastres. Una nueva disciplina útil en los países en vías de desarrollo. Parte I: aspectos médico-sociales. (Inglés.) *Louvain Med.* 96:145-155, 1976.

Certificados de muerte en Dinamarca. Una revisión de 621 certificados de muerte de preescolares fallecidos en marzo de 1974, arrojó como resultado una serie de errores y omisiones en el llenado de las formas. Sin mencionar las imperfecciones menores encontradas, es interesante que este estudio señale que en 146 casos (23.5%) los diagnósticos fueron vagos u oscuros y las aseveraciones concernientes a la enfermedad y naturaleza de la muerte se encontraron incompletas.

HOMITZ, P.: Mejoramiento de las estadísticas de causas de muerte. (Danés.) *Ugeskr. Laeg.* 38:1361-1363, 1976.

Diagnóstico de muerte cerebral. El estudio a que se refiere el trabajo citado, hace

un análisis de 13 pruebas diferentes ensayadas en 42 pacientes en estado de muerte cerebral. Algunas de ellas son ampliamente conocidas y usadas, como la electroencefalografía, arteriografía vertebral y carotídea, gamagrafías, ecoencefalografía, etc. Algunas pruebas sofisticadas, como la medida del flujo sanguíneo cerebral, consumo encefálico de oxígeno y presión intracraneal, son menos precisas pero pueden auxiliar en una exploración temprana de muerte cerebral. Se describen 3 nuevos procedimientos: electro-nistagmografía, inyección intratecal de seroalbúmina marcada con yodo y pruebas de temperatura cerebral. Se enfatiza la pobre especificidad de la prueba calórica y la alta confiabilidad del método de atropina, concluyéndose que una selección de técnicas simples y rápidas que pueden realizarse al lado de la cama, han confirmado ser del todo adecuadas para correcto diagnóstico de muerte cerebral.

ONAKNINE, G.E.; Procedimiento de cabecera en el diagnóstico de muerte cerebral. (Inglés.) *Resuscitation.* 4:159-177, 1975.

El perro como transmisor de Salmonellas. Este artículo alude a la importancia del perro como transmisor de infecciones salmonelósicas al humano. Se menciona que esta especie es huésped de 53 diferentes serotipos de *salmonellas*. Se han observado infecciones con 2 y hasta 4 serotipos. Resultaron interesantes los hechos de que la prevalencia de salmonelosis canina puede ser tan alta como de 27% y de que los perros experimentan comúnmente un curso subclínico de esta infección. *Salmonella typhimurium* y *S. anatum*, son los agentes etiológicos más comunes. El artículo describe principalmente la transmisión de *S. enteritidis* del perro al niño.

MORSE, E.V.; DUNCON, M.A., et al.: Salmonelosis canina, una revisión y reporte de transmisión de perro a niño de *Salmonella enteritidis*. (Inglés.) *Amer. J. Pub. Hlth.* 66:82-84, 1976.

Níquel en amígdalas. La intención de los autores del artículo que se consigna, describen

un método para determinar el contenido de níquel en las tonsilas palatinas humanas, como un método para el examen cuantitativo e histológico-cualitativo de trabajadores expuestos a este elemento. La técnica consiste en la toma de biopsias minúsculas y su análisis por espectrofotometría de absorción atómica sin flama, obteniéndose valoraciones exactas del contenido de níquel.

TARJUSSEN, W.: Contenido de níquel en tonsilas palatinas humanas: análisis de pequeñas muestras de tejidos por expectrofotometría de absorción atómica sin flama. (Inglés.) *Clin. Chem.* 23:1018-1022, 1977.

Toxicidad de bacterias coliformes. En este artículo se describe una investigación encaminada a determinar la enterotoxigenicidad de 12 cepas de bacterias coliformes (*Enterobacter cloacae*, *Klebsiella pneumoniae* y *Escherichia coli*) aislado del tracto gastrointestinal de personas con diarrea aguda o "sprue" tropical, y de 13 cepas de las mismas especies aisladas en urocultivos cultivos. Es posible que todas las cepas aisladas de intestino produjeron una o ambas formas de toxina, las cuales tenían una concentración mínima efectiva tan baja, como de 0.1-10 ng/ml en tanto que las cepas urinarias produjeron toxinas de pobre potencia.

KLIPSTEIN, F.A.: Enterotoxigenicidad relativa de bacterias coliformes. (Inglés.) *J. Infect. Dis.* 136:205-215, 1977.

Enterobacteriaceas y sangre. El artículo demuestra las interacciones de enterobacterias con eritrocitos para producir hemólisis y hemaglutinación así como para reaccionar con el plasma produciendo fibrinólisis.

ROLAND, F.P.: Interacción de la sangre con *Enterobacteriaceae*. Hemólisis, hemaglutinación, fibrinólisis. (Inglés.) *Amer. J. Clin. Pat.* 67:260-263, 1977.

Mortalidad en alcohólicos. El grupo investigado en este estudio estaba compuesto de 83 mujeres alcohólicas, quienes entre el periodo de 1961-68 fueron sometidas a un primer tratamiento obligatorio por el Comité de

Temperancia de Malmo, Suecia; todas ellas pertenecían a un estrato socioeconómico bajo, y en varias instancias las mujeres se encontraban en serias desventajas sociales. Hacia finales de 1963, 15 de ellas (18%) habían muerto: 8 por accidente, 4 por suicidio, una por cirrosis hepática, una por infarto al miocardio y la última por hemorragia cerebral. Se calculó la mortalidad general y la específica causal, sobre la base de las tablas etarias de riesgo específico para mujeres, resultando la proporción entre cifras halladas y esperadas, como sigue: para todas las causas de muerte, 7:1; para accidentes, 70:1; para suicidios, 30:1; para otras causas, 16:1.

MEDHUS, A.: Mortalidad entre mujeres alcohólicas. *Scand. J. Soc. Med.* 3:111-115, 1975.

Más sobre virus herpes y cáncer. En mujeres con cáncer cervicouterino se encuentran títulos mayores de anticuerpos contra tipos 1 y 2 de herpes que en un grupo pareado de mujeres control. Estudios recientes, incluyendo comparación de pacientes de cáncer cervical con un grupo pareado de mujeres con cáncer mamario, del mismo nivel social, apoyan la hipótesis de la relación causal herpes-cáncer cervical. Según el autor que se cita la prueba definitiva de causación será el control de la enfermedad vía la eliminación del agente supuestamente etiológico, o la limitación de su expresión.

MELNICK, J.L.: Control inmunológico del cáncer cervical: discusión. (Inglés.) *Cáncer Res.* 36:859-860, 1976.

Daños por tabaquismo en gestantes. A partir de estudios realizados en diferentes países, el trabajo cuya referencia figura al pie de esta nota, sistematiza algunos resultados interesantes relativos al uso del tabaco durante el embarazo y el promedio de peso corporal de los recién nacidos. Se compararon 80,000 nacimientos de no fumadoras con las de 56,000 al respecto, encontrando una diferencia de 0.17 kg en favor de los primeros. Los niños nacidos de madres que fumaban 10 o más cigarrillos diariamente en el embarazo

arrojaron un promedio de peso al nacer de 0.20 kg menor que el mismo parámetro tomado de hijos de no fumadoras. Pesos menores de 2.50 kg se encuentran en el 3.6% de la progenie de 10,400 norteamericanas blancas que no fumaban durante el embarazo, en tanto que la cifra se eleva a 7.6% en los hijos de 4,600 mujeres de las mismas características que fumaban 10 o más cigarrillos diariamente. También la talla resultó afectada por dicha variable, de manera que a la edad de 11 años, muestras de 7,600 niños de madres no fumadoras comparadas con un grupo de 1,300 infantes de madres que consumían 10 o más cigarrillos diariamente, mostraron una estatura mayor, en un promedio de un cm.

Por otra parte, el hábito del tabaquismo en mujeres embarazadas, de acuerdo con numerosos estudios, parece encontrarse asociado con mortalidad neonatal más alta.

MEREDITH, H.V.: Relación entre tabaquismo de mujeres embarazadas y tamaño corporal de su progenie: una compilación y síntesis de estudios publicados (Inglés). *Hum. Biol.* 47:451-472, 1975.

Vacunas antiherpéticas. Se analizan aquí las perspectivas de desarrollo de vacunas contra los virus de herpes simplex tipos 1 y 2, así como otros virus del grupo herpes, concluyéndose que probablemente el proyecto experimental más viable y práctico sea el referente a la preparación de vacunas con subunidades de glucoproteínas de los tipos 1 y 2 de estos microorganismos, mencionando el autor que el antígeno sería probado no sólo en la profilaxis y terapia de la enfermedad viral aguda, sino en cánceres con esta posible etiología.

HILLEMANN, M.T.: Vacunas de herpes simplex. (Inglés.) *Cáncer Res.* 36:857-858, 1976.

Aborto en los Estados Unidos de Norteamérica. (Aunque este estudio se refiere a un periodo ya un tanto alejado, decidimos incluirlo por su interés y por no contar con información más reciente sobre el tema). En 1974 los 50 estados y el Distrito de Columbia reportaron 763,476 abortos legales al CDC,

lo que representó un incremento de 24% sobre la cifra de 1973. La tasa nacional de aborto aumentó en 23%, de 196 abortos por 1,000 nacidos vivos en 1973, a 242 en 1974, representando cerca de un aborto legal por cada 4 nacidos vivos.

La tasa, medida por 1,000 mujeres de edad entre 15 y 44 años, subió de 14 a 17 para los años mencionados, representando un incremento de 21%. En 1974, por primera vez, todos los 50 estados más el Distrito de Columbia reportaron que los servicios de aborto se habían administrado dentro de sus límites geográficos. La redistribución de abortos legales en estados con leyes restrictivas antes de 1973, continuó en 1974. Concurrentemente, la tendencia notada en 1973 hacia la realización de los abortos en el lugar de residencia de las mujeres persistió en 1974, encontrándose que el 87% de las mismas tuvieron su aborto en el estado de residencia; la cifra había sido de 73% en 1973 y de sólo 56% en 1972. Las mujeres que obtuvieron aborto legal en 1974 mostraron tendencia estadística a las siguientes características: raza blanca, edad joven, estado de soltería, paridad baja y etapa temprana de embarazo al tiempo del aborto, 64% eran menores de 25 años, 75% no estaban casadas, 45% no tenían hijos vivos, 20% tenían un hijo y sólo 5% tenían 5 o más niños; 70% eran de raza blanca. El procedimiento de vaciado por succión siguió predominando en 1974, haciendo un 77% entre todos los métodos usados; le siguieron el raspado mecánico (12%), la instilación salina intrauterina (8%), y sólo en 1% el método consistió en cirugía mayor. 87% de las pacientes tuvieron su aborto dentro de las 12 semanas menstruales de embarazo.

Las muertes relacionadas con el aborto continuaron su declinación en 1974, aunque a paso menor: 48 mujeres murieron por complicaciones, contra 56 del año previo. Los abortos legales representaron 24 de las 48 muertes de 1974, siendo el resto como sigue: abortos ilegales, 6, y abortos espontáneos, 18. La tasa de muerte para abortos legales cayó a 3.1 por 100,000 abortos. Los análisis preliminares de morbilidad de 80,437 abortos practicados en 32 instituciones de 1971 a 1975

revelaron que las tasas de complicaciones mayores fueron menores que las reportadas en el primer estudio multinstitucional realizado en 1970-71.

A partir de la 20ª semana de embarazo el procedimiento de succión tuvo menores tasas de complicación que otros procedimientos alternativos.

C.D.C.: Vigilancia del aborto en 1974. U.S. Dept. New. Publ. Hlth. Soc. 1976.

Riesgo de coronariopatías. En mujeres, los agentes metabólicos desempeñan un papel esencial en el riesgo coronario, en tanto que otros elementos están implicados en dicho riesgo medido para la población masculina. Tal se desprende de este estudio de Briquemont *et al.*, quienes analizaron varios parámetros biológicos y sociológicos en un grupo de 420 sujetos, 335 hombres y 85 mujeres, habitantes de un área semirural en Bélgica, los cuales habían presentado infarto miocárdico. Las grandes diferencias entre hombres y mujeres se resumen como sigue: 1) la edad del grupo femenino es, en promedio, 7 años mayor que la del masculino (63 contra 56). 2) La tasa promedio de colesterol sanguínea en mujeres excede a la de los hombres en 21 mg/% (291-271). 3) La presión sanguínea, particularmente la sistólica, difiere significativamente con cifras más altas para el sexo débil (171/97 contra 148/98); en mayor

detalle, este parámetro se muestra claramente distinta: 63% de las hembras tienen una tensión sistólica igual o mayor de 160 mm de Hg, contra 23% de los hombres. Por lo que toca a la diastólica, las mujeres alcanzan o exceden 100 mm de Hg en 56%, en tanto que los varones sólo lo hacen en un 21%. 4) Se halló más hiperglicemia en aquéllas: 103 mg/% versus 88 en éstos; 17% de las mujeres tenían una cifra igual o mayor a 110 mg/%, mientras que en los hombres, el porcentaje era de 8.5. La obesidad, expresada en índices de peso corporal se halló en 76% del grupo femenino contra un 34% de su contraparte. 6) El hábito de fumar se encuentra con mayor frecuencia en varones: 65% fumaban 15 o más cigarrillos al día, siendo prácticamente nulo este factor en las hembras (se menciona en especial que se trata de tabaquismo *con inhalación del humo*). Los fumadores sufren infarto al miocardio a una edad significativamente más baja que los no fumadores. Se concluye, por tanto, que las mujeres de la población infartada sujeta a este estudio tenían más altos (en relación a los varones) los siguientes parámetros: edad, presión arterial, colesterol, peso y glicemia.

BRIQUEMONT. F.; URYDAGH, S, *et al.*: Epidemiología del factor de riesgo coronario en una población semirural compuesta de 420 pacientes con infarto miocárdico (Francés). *Act. Cardiol.* 30:427-454, 1975.

