

HELICOBACTER PYLORI Y DISPEPSIA. ¿EXISTE RELACIÓN CAUSAL?

Este meta-análisis, de diez estudios controlados recientes investiga el efecto de erradicar *H. Pylori* en pacientes que presentan dispepsia. Se define dispepsia como dolor o malestar en el hemiabdomen superior, generalmente crónico, es el motivo de consulta de hasta 5% de las consultas en medicina primaria. La dispepsia no ulcerosa es la causa más común de dispepsia, (también se le llama dispepsia funcional o idiopática). El diagnóstico de dispepsia funcional se hace al descartar patología orgánica con exámenes pertinentes. El rol de *H. pylori* en la patogenia de dispepsia no ulcerosa ha sido muy discutido. Se conoce que la infección causa una inflamación de la mucosa gástrica. Se ha postulado que en algunos pacientes esto produce síntomas dispépticos, mediados por citoquinas o neuropeptidasas, sin el desarrollo de úlcera. Sin embargo, nunca se ha podido documentar la relación entre *H. Pylori* y los síntomas. Sólo en los últimos años se han diseñado trabajos de buena metodología, que permiten además mostrar la falta de relación entre la erradicación de *H. Pylori* y la resolución de los síntomas. Se concluye con este meta-análisis que no existe evidencia para la terapia de erradicación en este grupo de pacientes. Finalmente los autores sugieren la necesidad de más estudios dirigido a las causas de dispepsia y a tratamientos más efectivos.

Loren Laine, MD; Philip Schoenfeld, MD, MEd, MSc; and M. Brian Fennerty, MD. Therapy for *Helicobacter pylori* in Patients with Nonulcer Dyspepsia. *Ann Intern Med.* 2001;134:361-369.

NUEVO MARCADOR TUMORAL PARA SOBREVIDA EN CÁNCER DE MAMA

Un 30 a 40% de mujeres con cáncer de mama, en sus primeras etapas, tratadas con tumorectomía y radiación, eventualmente desarrollan metástasis. Este grupo de investigadores hizo un estudio retrospectivo de biopsias tomadas de 122 mujeres en etapa I a II, analizando el poder predictivo de sobrevida a largo plazo de varios marcadores tumorales, con un seguimiento de 12 años. De todos los marcadores, el BAG-1 demostró ser el mejor para el pronóstico de sobrevida a 10 años, independiente del estado de nódulos axilares. Mujeres sin nódulos regionales, pero con niveles bajos de BAG-1, una proteína que inhibe la apoptosis (muerte celular programada), tienen alto riesgo de metástasis. Indican los autores que este marcador tiene el potencial para indicar que mujeres merecen tratamiento más intensivo de su cáncer. BAG-1: A Novel Biomarker Predicting Long-Term Survival in Early-Stage Breast Cancer. B Turner, S Krajewski, M Krajewska. *Journal of Clinical Oncology* Feb 2001;19:992-1000.

Rincón de la Telaraña *(o websites al día)*

.....

Considerando que en el mes de la publicación de este número (Agosto de 2001) se lleva cabo el III Congreso Chileno de Medicina Familiar y V de la Región Mercosur del CIMF, queremos presentar algunas páginas que nos permitan un acercamiento a la Medicina Familiar desde una perspectiva integral y de unión entre los países. Así, les presentamos dos sitios internacionales y otros dos nacionales para que puedan visitarlos:

The World Organization of Family Doctors (WONKA)
<http://www.wonca.org/>

Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF)
<http://www.cimf.net/>

Programa de Medicina Familiar y Comunitaria de la P. Universidad Católica de Chile
<http://escuela.med.puc.cl/Departamentos/MedFamiliar/programa.htm>

Sociedad Científica de Medicina Familiar y General de Chile
www.medicinafamiliar.cl