

FICHAS RESUMENES

A RANDOMIZED TRIAL COMPARING COMBINATION ELECTRON-BEAM RADIATION AND CHEMOTHERAPY WITH TOPICAL THERAPY IN THE INITIAL TREATMENT OF MYCOSIS FUNGOIDES.
Kaye F., Bunn P., Seteinberg S. et al. N Engl J Med 321: 1784-1790. 1989

Micosis fungoides en un linfoma de células T que se asienta en la piel y progresa en un porcentaje variable. Estudios realizados no al azar han sugerido que una terapia temprana agresiva puede mejorar el pronóstico en esta enfermedad usualmente fatal. Nosotros estudiamos 103 pacientes con micosis fungoide, quienes después de estudiarlos completo, se sometieron a terapia combinada que implicaban: radioterapia con electrón Beam en la piel a 3000 cg y además quimioterapia con ciclofosfamida, Doxorubicin, etoposide y vincristina (n = 52) o tratamiento conservador tópico secuencial (n = 51). Los factores pronósticos fueron bien balanceados en los dos grupos. La terapia combinada provocó efectos tóxicos considerables: 12 pacientes requirieron hospitalización por fiebre y neutropenia transitoria, 5 tuvieron J.CC y 2 pacientes posteriormente presentan Leucemia aguda no linfocítica. Los pacientes quienes recibieron terapia combinada tuvo una rata altamente significativa de completa respuesta, documentada por biopsia, que los pacientes que recibieron terapia conservadora (38% vs 18% P = 0.032). Después de 75 meses posteriores, no hubo diferencias significativas entre los grupos tratados libre de enfermedad.

Dra. Sonia Roffé

MOST WOMEN WITH ACNE HAVE POLYCYSTIC OVARIES. Bonker, Newton, Kilborn, Patel, Conway, Jacobs et al. Britsh Jour of Dermat 121: 675-680, 1989.

Se estudiaron 98 mujeres con acné vulgar y en 82 de ellas (84%) se practicó un ultrasonido de alta resolución de donde 68 mujeres (83%) mostraron ovario poliquístico comparado con un 19% de un grupo control sin acné. Se evaluó ciclo menstrual, infertilidad primaria o secundaria, signos cutáneos de androgenización e hirsutismo. Se indicó tratamiento convencional para el acné. Se concluyó por todos los estudios que la presencia de ovario poliquístico en los pacientes con acné no estaba relacionado con la severidad del mismo, infertilidad, hirsutismo, alteraciones menstruales o anomalidades bioquímicas o endocrinológicas. La patogénesis del acné aún es incierta pero una de las más importantes anomalidades es el incremento del sebo producido por la glándula sebácea bajo un control androgénico; se sabe que la conversión de testosterona a 5-a dihidrotestosterona por la 5-a-reductasa incrementa el acné. Sin embargo el acné es un desorden probablemente multifactorial donde la seborrea, la hipercornificación ductual y la colonización bacteriana tiene mucha importancia.

Dr. Mario García