

CARTAS AL EDITOR

Señor editor:

Anexo le envío una copia de la carta que dirigí al Sr. D. Héctor Delgado QFB, primer autor del artículo sobre cisticercosis publicado por la Gaceta que Ud. dignamente dirige, en el número correspondiente a Enero-Febrero del año en curso.

Me extrañó no encontrar ninguna referencia a los trabajos ni a la persona de mi maestro el Dr. D. Clemente Robles, que es Miembro Honorario y Ex-Presidente de la Academia Nacional de Medicina. Ya desde 1944 el maestro Robles y el Dr. Mazzoti, independientemente, fueron los primeros en México que señalaron la gran frecuencia y la importancia social de ese mal en el país.

Posteriormente el maestro Robles disertó en Congresos Nacionales e Internacionales sobre ese tema.

En 1979 el Dr. Robles introdujo el Primer tratamiento médico etiológico y muy efectivo de la Cisticercosis por el Prazicuantel y abrió la ruta de su tratamiento por medio de parasiticidas, ruta que han seguido posteriormente otros investigadores. El prazicuantel ha sido el fármaco más estudiado, inclusive mencionado, en el trabajo aparecido en Enero-Febrero en la Gaceta.

En 1987 reportó en inglés en el *Journal of Neurosurgery*, el tratamiento de 610 casos de neurocisticercosis tratados con el Prazicuantel.

La revista "Salud Pública de México" publicó un número completo en 1982 con los trabajos del Simposio Internacional sobre Cisticercosis, presidido por el maestro Robles y celebrado en esta ciudad bajo el patrocinio del Dr. Mario Calles, Secretario de Salubridad y Asistencia, del Dr. Octavio Rivero Serrano, Rector de la UNAM, las máximas autoridades en materia de salud y universitarias de aquel entonces.

Ojalá que la Gaceta aclare el por qué de esa grave e inexplicable omisión de los importantes trabajos del Dr. Robles en el artículo publicado en la Gaceta de Enero-Febrero 1996.

Agradezco la atención que se sirva presentar a esta misiva.

Los saluda atenta y afectuosamente.

Dr. Fernando Quijano **Pitman**
Académico Titular

Señor editor:

Leí cuidadosamente "Cisticercosis. Productividad científica medida por medio de un análisis de la literatura publicada entre 1965 y 1995", de Héctor Delgado et al., publicado en nuestra Gaceta Médica, pags. 63 a 70 del num. de Enero-Febrero de este año en el que los autores informan haber realizado un análisis exhaustivo de la literatura.

Me permito señalar al QFB. Delgado y colaboradores que, para los estudios de las localizaciones no neurológicas del parásito, hubiese sido conveniente indicar si el descriptor "cisticercosis muscular" incluyó o no al miocardio; en el segundo caso, probablemente omitieron incluir un artículo de autores nacionales sobre cisticercosis del miocardio, aparecido durante los años del estudio; dado que la revista en la que se publicó no es considerada por ellos como de impacto o relevancia, tal omisión es más que probable y quizá hasta justificada bajo esta peculiar visión. Sin embargo, autores y editores de verdaderas "biblias" cardiológicas lo han considerado como cita clásica y aparece referido en el capítulo de parasitosis del miocardio o de las miocarditis.

Dicha publicación menciona la de otros autores, también mexicanos, que escribieron sobre cisticercosis del miocardio en el año de 1963.²

Atentamente

Dr. Carlos Ibarra **Pérez**
Departamento de Cirugía de Tórax
Hospital de Oncología, **CMN S.XXI, IMSS**

Referencias

1. Ibarra-Pérez C, Fernández-Díez J, Fernández-Trujillo F. Myocardial Cysticercosis: Report of two cases with coexisting Heart Disease. *Southern Med J* 1972;65:484.
2. Márquez-Monter H, Aguirre J, Biagi F. Cisticercosis del miocardio. *Rev Fac Med Mex* 1973;5:401.

Señor editor:

He leído con interés la extensa revisión a través del sistema electrónico OMD sobre Cisticercosis, en el que se incluyen más de dos mil referencias bibliográficas de 1965 a 1985. (QFB. Héctor Delgado y cols. Cisticercosis. Productividad científica medida por medio de un análisis de la literatura publicada entre 1965 y 1995. *Gaceta Médica de México* 132, 1996: 63-70)

Este tipo de captura de información mediante sistema electrónico permite ahorrar tiempo incomparable, ya que si uno se remonta 40 años atrás cuando se tenía que obtener fichas bibliográficas mediante pequeñas tarjetas, en las diferentes hemerotecas de la ciudad de México, tomaba horas, días y semanas el abordar algún tema sin las ventajas que se manifiestan ahora. Sin embargo, existen algunos artículos que a pesar de estar indexados no aparecen en la revisión y que seguramente se debe a que no se habían iniciado las "palabras clave" para su captura.

Se remiten seis referencias del mundo de la "ciencia perdida del tercer mundo", lo cual podría yo señalar como temporalmente extraviado y que corresponden a trabajos sobre Cisticercosis efectuados por mexicanos, algunos después de 1965 y otros antes de 1965.

En ellos se refiere la presencia de Cisticercosis en perros que al ser sacrificados por supuestamente contener rabia, se encontró que casi en la mitad de ellos había *Cysticercus cellulosae*.

Dada la escasez de *Taenia solium* en material de laboratorio clínico de nuestro medio y la general frecuencia y prevalencia de Cisticercosis en nuestro país, se ha planteado la hipótesis de que sea otro tipo de tenia armada como la de los perros, la que participe en la formación de estos quistes que eventualmente cursan asintomáticos y son hallazgos de autopsia.

Por otra parte, en ninguna de las referencias mencionadas de la revisión se ha hecho alusión a las oncoesferas en su penetración en el huésped para constituir Cisticercos o la forma quística; tampoco se hace referencia a una posible identificación bioquímica entre *Cysticercus cellulosae* y *Cysticercus rasemoso*. Todos los intentos que se han hecho para atribuir la identidad de esta especie han sido en puras bases morfológicas. Se sugiere que por medio de las técnicas nuevas de biotecnología, se extraiga ADN de un Cisticerco, se amplifique y se haga un corrimiento electroforético el cual se digiera por ciertas enzimas de restricción, como ya se hace en forma rutinaria en las ciencias forenses y se comparen ambos Cisticercos para ver si corresponden a la misma especie. Por otra parte, una variación en Cisticercos de la misma especie como el *cellulosae*, nos podría indicar un polimorfismo de este parásito, o quizá más aún, una diversidad de tenias que incurren en la patogenia de esta enfermedad.

Sin otro particular, quedo como su seguro servidor y amigo.

Atentamente

Dr. Héctor Márquez Monter
Profesor titular "C" Departamento de
Medicina Experimental Facultad de Medicina

Referencias

- Márquez Monter H, Aguirre García J, Biagi F F. Cisticercosis del miocardio. Informe de cuatro casos con estudio necrópsico. *Rev Fac Med* 1993;5:401-411.
- Márquez Monter H, Austria Escudem B. Cisticercosis en el Hospital General de Méx. *Estudio anatomopatológico de 155 casos*. *Rev Latinoam Pat* 1969;8:79-86.
- Márquez Monter H, Hernández Jáuregui A P. Cysticercosis of the brain in dogs in Mexico City. *Am J Vet Res* 1977;38:1641-1645.
- Cervantes Vázquez M, González Angulo A, Márquez Monter H. Anatomía bioquímica del *Cysticercus cellulosae* E. *Patología* 1986;24:209-218.
- Cervantes Vázquez M, Márquez Monter H, Rabiela M T. Histología del *Cysticercus cellulosae*. Y. *Mucopolisacáridos*, *Patología* 1983;21:335.
- Márquez Monter H. *Cysticercosis*. Cap 30 In: *Pathology of Protozoal and Helminthic Diseases with Clinical Correlation*. Raúl A Marcial Rojas. De. Williams & Wilkins Co., Baltimore, pp. 592-617, 1971.

Respuesta de los autores a los comentarios sobre el artículo "Cisticercosis. Productividad científica medida por medio de un análisis de la literatura publicada entre 1965 y 1995"

Señor editor:

En respuesta a las cartas al editor que amablemente nos enviaron, y que reflejan que el artículo generó interés y controversia entre los lectores, nos permitimos informar a ustedes lo siguiente:

1. La carta del Dr. Fernando Quijano Pitman indica que se omitió el trabajo del Dr. Clemente Robles, célebre académico e investigador. Con pena nos permitimos informarle que esto no fue así, lo que pasa es que el Dr. Robles tiene únicamente 8 referencias sobre cisticercosis recuperables por Medline con los números 1852 a 1859 (que son las que indicó el Dr. Quijano y una más): en la Gaceta Médica de 1980 y 1981, en Salud Pública de 1979, 1980, y tres en 1982 y en el Journal of *Neurosurgery* de 1987. Del tercer al quinto renglón de la primera columna de la página 67 de nuestro artículo dice: "De estos (4848 autores) 59 han publicado 9 o más artículos con un total de 937 publicaciones. En el cuadro IV se enlistan los 59 autores..." Es por esto que el Dr. Robles no aparece en dicho cuadro.
2. La referencia que indica el Dr. Carlos Ibarra Pérez en su carta, si esta considerada en la revisión con el número 997. El descriptor que señala "miocardio" es una de las aproximadamente mil palabras claves que incluye *Medline* y que si se hubiera individualizado, el análisis no podría habersido realizado. pues se perdería la importancia de los temas entre tantos descriptores y por su gran longitud no sería publicable y no sería posible analizarlos, que fue uno de los objetivos de esta revisión. Los descriptores seleccionados fueron a consideración nuestra, los que más reflejan la temática de estudio de la cisticercosis.
3. La carta del Dr. Héctor Márquez Monter incluye seis referencias, la de la Revista Latinoamericana de Patología aparece con el número 1389 y la de Patología de 1986 con el número 325. Las otras cuatro no están incluidas en

esta revisión: una porque fue anterior a 1965, otra que es un capítulo del libro, la de Patología de 1983 y la del *American Journal of Veterinary Research* probablemente por que entonces estas revistas no estaban indexadas. Por otro lado, el Dr. Márquez Monter indica que se debería haber incluido el término *Cysticercus* celulosa. Esto no se hizo ya que esta denominación es incorrecta, pues el *cisticercop* ser la forma larvaria de *Jaenia solium* no debe llevar nombre científico, y los descriptores empleados fueron aquellos asociados a la cisticercosis causada por este parásito, es decir, muscular, ocular, porcinay subcutánea, si el *cisticercop* de tipo racemoso no fue incluido fue porque probablemente no aparecía en Medline como descriptor. Los aspectos bioquímicos se encontraron en 50 referencias y los de biología molecular en 7, como se podrá comprender sería interminable dedicarle un párrafo a cada uno de los temas descritos, que por otro lado no se hace, pues el propósito de esta revisión, es, como su título lo indica, describir la productividad científica y no el contenido de los temas estudiados. Anexamos a la presente las referencias en cuestión según la numeración mencionada arriba. Le agradecemos publique esta carta junto con las 3 enviadas a nuestro artículo.

Reciban un cordial saludo

Quim. Héctor Delgado, Dra. Ana Flisser

Referencias

- 0325 Cervantes M, González Angulo A, Márquez Monter H. Anatomía bioquímica del *Cisticercus* celulosa. I. estudio histoquímico y análisis por energía dispersiva de rayos X: ácidos mucopolisacáridos, glucógeno, grasa, ADN, calcio y hierro. *Patología (Mex)*; 24 p209-218, 1986
- 0997 Ibarra-Pérez C, Fernández-Díez J, Rodríguez-Trujillo F. Myocardial cysticercosis: report of two cases with coexisting heart disease. *South Med J*; 65 4 p484-6, 1972
- 1388 Márquez Monter H, Austria B. Cisticercosis en el Hospital General de México, estudio anatomopatológico de 155 casos. *Rev. Lat-Am Patol*; 8 p79-86, 1969
- 1389 Márquez-Monter H. Pathology of cysticercosis. *Patología de la cisticercosis. Gac Méd Mex*; 103 3 p230-42, 1972

- 1852Robles C. (Medical treatment of cerebral cysticercosis) Tratamiento médico de la cisticercosis cerebral. *Gac Méd Méx*; 117, 9 p355-53, 1981
- 1853Robles C. Mortalidad en 100 enfermos con neurocisticercosis tratados con praziquantel. (Mortality in 100 patients with neurocysticercosis treated with praziquantel). *Salud Pública Mex*; 24, 6 p629-35, 1982
- 1854Robles C. (Late result in the treatment of cerebral cysticercosis using praziquantel). Resultados tardíos en el tratamiento de la cisticercosis cerebral por praziquantel. *Salud Pública Mex*; 24, 6 p599-602, 1982
- 1855 Robles C. Cisticercosis. (Cysticercosis). *Salud Pública Méx*; 24 6 p599-602, 1982.
- 1856Robles C. (Medical treated of cerebral cysticercosis) Tratamiento médico de la cisticercosis cerebral. *Salud Pública Mex*; 23, 5 p443-50, 1981
- 1857Robles C, Chavarria Chavarria M. (Report of a clinical case of cerebral cysticercosis treated medically with a new drug; praziquantel) Presentación de un caso clínico de cisticercosis cerebral tratado médicamente con un nuevo fármaco: praziquantel. *Salud Pública Mex*; 21, 5 p603-18, 1979
- 1858Robles C, Chavarria M. Un caso de cisticercosis cerebral curado médicamente. (A case of successfully treated cerebral cysticercosis). *Gac Méd Méx*; 116, 2 p65-71, 1980
- 1859Robles C, Sedano AM, Vargas-Tentori N, Galindo-Virgen S. Long-term results of praziquantel therapy in neurocysticercosis. *J Neurosurg*; 66, 3 p359-63, 1987

Señor editor:

En respuesta a la carta del doctor Carlos Canseco González (*Gac Méd Méx*; 132:239) me permito comentar lo siguiente:

1. Agradezco al doctor Canseco su interés en nuestro trabajo.
2. También le agradezco el habernos hecho notar las publicaciones respecto a epidemiología y mortalidad por asma que él y su grupo han publicado en la Revista *Alergia* y en *Annals of Allergy*.
3. En la introducción de nuestro trabajo mencionamos que en México no hay publicaciones sobre la mortalidad por asma, lo cual en principio, es correcto. El trabajo del doctor Canseco se refiere a la mortalidad por asma solamente en el Estado de Nuevo León y el resto de las publicaciones a las que hace referencias tratan exclusivamente sobre el área metropolitana de Monterrey, en población que no tiene acceso a los diferentes sistemas de seguridad

social, en tanto que nuestro trabajo se refiere a la epidemiología del asma a nivel nacional.

4. De ninguna manera consideramos una injusticia no haber citado los trabajos del doctor Canseco, a quien le sugiero que en el futuro recuerde que el incluir determinados trabajos en la lista de referencias es una distinción que el autor concede a los trabajos que considera más importantes, y de ninguna manera hay un compromiso por parte de los autores científicos para citar todos los trabajos que se hayan producido en el área, independientemente de que los hayan escrito compatriotas.

Atentamente

"Seguridad y Solidaridad Social"

Dr. Salvador Martínez-Cairo C.

Jefe de la División de Investigación Clínica, IMSS

Señor editor:

Me permito comentarle a usted lo siguiente: en el volumen de septiembre-diciembre de 1995, de la *Gaceta*, revista de la que tan atinadamente es usted el editor, se publicó un artículo en la sección de *Primicias Médicas Nacionales*, escrito por el Dr. Quijano-Pitman sobre la Hidratación oral en las diarreas. Una prioridad mexicana, observando que existen algunos errores en las referencias (págs. 584-585) que aunque mínimos considero necesario corregir para justificar la época en que se llevó a cabo el estudio mencionado en el artículo.

Referencia 2 Dice: De la Torre J, Larracilla J, Olarte J. La vida oral para...

Debe decir: De la Torre J, Larracilla J, Olarte J. La vía oral para...

Referencia 3 dice: *Rev Inv Clin* 1980;12:575-588

Debe decir: *Rev Inv Clin* 1960;12:575-588

Referencia 4 Dice: vida

Debe decir: vía

Referencia 16 Dice: "voluntaria" en México

Debe decir: "voluntaria" en México.

Agradeciendodeantemanola soluciónque usted considere adecuada, lo saluda atentamente.

Dr. Jorge Larracilla Alegre.

Fé de erratas

En el No. 3 (mayo-junio) del Vol. 131 (1995) de la Gaceta Médica de México, se publicó el artículo "¿Porqué necesitamos a la epidemiología clínica?" en el cual se omitieron 1) el crédito institucional, 2) los agradecimientos y 3) la adscripción correcta del autor, debiendo ser:

11 Unidad de Investigación Médica en Epidemiología Clínica, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional Siglo XXI

2) El autor agradece a los doctores Leonardo Viniegra Velázquez y Juan Garduño Espinoza, sus comentarios a las primeras versiones del manuscrito, y a la doctora María del Carmen Martínez García, jefa de la Unidad, su apoyo incondicional y complicidad en la causa

3) Unidad de Diseño, Medición, Evaluación y Garantía del Desempeño Clínico y Calidad Asistencial, Departamentode Medicina Interna, Hospital de Especialidades No. 2 Centro Médico Nacional "LuisDonaldo ColosioMurrleta" I.M.S.S.

Dr. Plutarco Riesgo Vásquez.

Apdo. Postal No. 199

85001 Cd. Obregón, Sonora MEXICO