

La Paz, 11 de junio de 2004

Universitario
César Pérez Batista
Editor en Jefe, Revista Médico Científica

Distinguido Editor:

Me permito muy respetuosamente remitirle aportes sobre el estudio aleatorizado de la aspirina para prevenir la aparición de adenomas colorrectales en pacientes con cáncer colorrectal previo, comentado en la revista que tiene a bien usted editar.

Aprovecho la oportunidad para felicitarle por el armonioso y sacrificado trabajo que viene realizando junto a todo su comité.

Observaciones: Estudio aleatorizado de aspirina para prevenir la aparición de adenomas colorrectales en pacientes con cáncer colorrectal previo. *Sandler HS, Halabi S, Baaron JA, et al. N Engl J Med 2003; 348:883-90.*

Si bien los efectos de la aspirina son buenos para prevenir la aparición de adenomas colorrectales se debería tomar en cuenta el daño a largo plazo que ocasiona a la mucosa del estómago provocando hemorragias e inclusive ulceraciones que puede dar lugar. Es por eso que se debe tener mucho cuidado con las dosis y trabajar en función de estas, además del tiempo de uso y efectos no deseados que a la larga perjudicarían más al paciente. Esto es importante por el uso común que se da a estos fármacos en países como los nuestros.

En la actualidad todavía se plantea el hecho de que entre los hábitos dietéticos, las grasas saturadas podrían producir un aumento de bacterias anaerobias en la luz intestinal que, como resultado, transformarían las sales biliares en compuestos carcinógenos activos. Entonces, las dietas ricas en colesterol pueden también, mediante el aumento del contenido de sales biliares del jugo intestinal, favorecer un supuesto efecto promotor de la carcinogénesis, en un promedio de edad en mi país de 60 años.

Otra observación que me parece por demás importante es la importancia que se da a la fibra que tiene un efecto protector sobre el colon, la cual actúa mediante una aceleración del tránsito intestinal, reduciendo la exposición de la mucosa del colon a los distintos carcinógenos de la dieta y, además, diluyendo a éstos mediante un incremento del volumen fecal. En nuestros días, en todas las universidades de nuestro medio todavía se recalca y se insiste en que los alimentos ricos en fibra son uno de los factores mas importantes en la prevención de adenomas colorrectales.

Por todo esto seria bueno hacer mas énfasis en el pronóstico y la valoración ya que me parece un trabajo muy interesante y que contribuye de gran manera a la prevención y sobre todo cambia las hipótesis antiguas.

Luis Steve Castro Chacón
Editor Revista "SCIENTIFICA"
SCEM-UMSA (La Paz- Bolivia)

Bibliografía consultada

1. Rios Dalenz J. Patología especial. 2da edición . La Paz, Bolivia : Juventud; 1998. p. 138-41.
2. Braunwald E, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo D, Jameson J (eds). Harrison. Principios de edicina interna. 15a edición. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2002. p.1979-80.
3. Cotran R, Kumar V, Collins T (eds). Robbins. Patología estructural

y funcional. 6ta edición. Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana de España; 2000. p.906-9.

4. Farreras P, Rozman C (eds). Medicina Interna. 13va Edición. Madrid, España: Editoriales Harcourt Brace; 1995. p. 208-10.
5. Velez H, Rojas W, Borrero J. Fundamentos de medicina gastroenterológica. 4ta Edición. Medellín, Colombia: Ed. CIB; 1996. p.96-7.