

**Information and participation preferences among cancer patients**

B.R. Cassileth, R.V. Zupkis, K. Sutton-Smith y V. March  
*Ann. Intern. Med.*, 92:832, 1980.

Este estudio analiza el grado en el que el enfermo prefiere ser informado y participar en el tratamiento médico de su enfermedad.

Un total de 256 enfermos de cáncer completaron cuestionarios específicamente diseñados a tal efecto. El comportamiento y las creencias de los pacientes se manifestaban en el tipo de información y deseos de participación.

Algunos datos son de interés: cuanto más joven era el enfermo más deseaba ser informado completamente de su enfermedad. Los sujetos de más edad adoptaban una actitud más pasiva. Los pacientes que deseaban tomar parte en las decisiones sobre su tratamiento manifestaban una mayor esperanza vital. La mayor parte de los enfermos de cualquier edad mostraban gran esperanza, deseos de comunicación franca sobre su enfermedad y gran interés en una amplia información.

**Rounded atelectasis**

H. J. Schneider, B. Felson y L. L. González  
*A. J. R.*, 134:225, 1980.

Una forma poco conocida de colapso se observa ocasionalmente en las radiografías de tórax.

Los primeros casos aparecen en la literatura médica alemana y francesa.

Las atelectasias redondas son lesiones en masa que parecen neoplasias. Algunos signos radiológicos permiten su diferenciación: masa redonda u oval de 2 a 5 cm. de diámetro mayor, base pleural y en la región posterior del lóbulo inferior.

Los vasos cercanos a la masa están replegados en forma de haz y se curvan a medida que convergen en la masa (cola de cometa). La masa está siempre en contacto con una pleura crónicamente engrosada.

Los autores presentan 3 casos de los 5 vistos en los últimos años. El desconocimiento de esta imagen clínicamente inocua lleva a falsos diagnósticos de neoplasia y a toracotomías innecesarias.

**Comparison of nicotine chewing-gum and psychological treatments for dependent smokers**

M. Raw, M. J. Jarvis, C. Feyeravend y M. A. H. Russell  
*BMJ*, 281:481, 1980

Se comparan los resultados obtenidos mediante chicle con nicotina y terapia psicológica en fumadores

inveterados que acuden a una clínica de deshabituación. Tras un año de control, 27 de 29 enfermos (38 %) que mascaban chicle permanecían abstemios en comparación con 7 entre 49 (14 %) de los sometidos a tratamiento psicoterápico ( $p < 0,01$ ).

La abstinencia se confirmó mediante medidas de carboxihemoglobina y de CO en el aire espirado.

Los niveles de nicotina en sangre de los mscadores de chicle eran aproximadamente la mitad que en los fumadores habituales y no se conocieron efectos secundarios importantes; solamente dos sujetos sufrieron adicción.

El chicle conteniendo nicotina es útil para abandonar el tabaco y es aceptable probablemente para personas con enfermedad cardiovascular.

**Immune complexes and other laboratory features of pleural effusions**

J. T. Halla, R. E. Schrohenloher y J. E. Volanakis  
*Ann. Intern. Med.*, 92:748, 1980.

Se analiza la utilidad clínica de determinados parámetros biológicos en pacientes con derrame pleural (12 con artritis reumatoide, 9 con LED y 30 enfermos con diversas afecciones). Los derrames de los artríticos y de los enfermos de lupus se diferenciaban de los controles en el contenido en glucosa, pH y LDH. Los niveles de complemento en líquido pleural diferenciaban a los artríticos de los controles, pero no de los enfermos con LED. Los complejos inmunes se detectaron en el líquido de los pacientes con artritis reumatoide por tres métodos (C1q, factor reumatoide monoclonal y células Raji). Estos complejos tenían niveles superiores a los séricos. En los sujetos con LED el derrame presentaba inmunocomplejos, especialmente mediante la técnica de células Raji, y los valores de los mismos eran semejantes a los del suero.

**Allergie Bacterienne et maladie respiratoire allergique**

J. Pepys  
*Med. et Hyg.*, 38:2725, 1980.

La Food and Drug Administration (FDA) de U.S.A. ha realizado un análisis crítico de las vacunas bacterianas en el asma bronquial. Esta encuesta indica la ausencia de pruebas definitivas de su eficacia.

El papel de los posibles alérgenos polisacáridos y proteicos y de las diferentes modalidades de reacción asmática se discuten en el trabajo.

No pueden obtenerse respuestas satisfactorias de la utilidad de las vacunas si no es mediante estudios rigurosos y altamente controlados y hechos en colaboración estrecha entre clínicos, enfermos y fabricantes.