del mismo tipo y que se basaron sólo en resultados clínicos y niveles de CD4. Obviamente los resultados de este trabajo sólo son aplicables a este genérico (Hay que recordar que la OMS retiró hace poco de sus fármacos autorizados a otro genérico con la misma composición). El uso de un fármaco que combine una terapia de primera línea es muy atractivo por múltiples razones: facilita la comprensión de los esquemas de tratamiento a los pacientes, independientemente de su nivel cultural, disminuye el número de comprimidos al día, aumenta la adherencia, simplifica el almacenamiento y distribución, y aumenta la adherencia a las guías clínicas por los médicos tratantes. Vistos todos estos puntos es realmente frustrante el ver que aquella industria farmacéutica que invierte en investigación no haya superado sus "celos" de patentes industriales como para desarrollar estas formulaciones tan ventajosas para los pacientes y sus médicos tratantes. No dudo que una investigación en este sentido nos estaría llevando al soñado "un comprimido, una dosis al día" o quizá mejor aún, el uso de fármacos de depósito. La compra de genéricos es una decisión de análisis a nivel de gobiernos que parece tentadora, pero que se debe someter a muchas más consideraciones que el mero precio del fármaco. No todos los genéricos tienen estudios aceptables de equivalencia, la resistencia a largo plazo y la necesidad de terapias de segunda línea (que son las más caras y difíciles de obtener) puede llevar a un exceso de costos por los pacientes con resistencias múltiples. Fuera de esto hay que considerar los costos que implica en el prestigio de los países y posibilidad de pactos comerciales. No obstante, en países como Camerún es que es "esto o nada" parece ser una opción muy aceptable, ya que con la estrategia actual sobre 90% de los pacientes no tiene acceso a terapia anti retroviral.

Mario Calvo A.

Bacteriuria asintomática y diabetes mellitus.

Management of asymptomatic bacteriuria in patients with Diabetes Mellitus. Ooi S-T, Frazee LA, Gardner WG. Ann Pharmacother 2004; 38: 490-3.

Introducción: Se define bacteriuria asintomática (BA) como la presencia en orina de dos muestras positivas a un mismo microorganismo con recuento

superior 10^5 unidades ufc/ml, en ausencia de síntomas atribuibles al tracto urinario. Tanto las ITU como la bacteriuria tienden a mayores complicaciones en las mujeres diabéticas comparadas con las no diabéticas. El manejo de la BA sigue siendo un punto muy controversial.

Objetivo: Revisar la literatura médica en cuanto al manejo de la BA en pacientes con diabetes mellitus.

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda en MEDLINE (1967 a junio 2003) y un repaso bibliográfico de la literatura médica en idioma inglés usando los siguientes términos: diabetes mellitus, bacteriuria, e infección del tracto urinario. Se delimitaron 18 referencias pertinentes.

Resultados: BA ocurre más comúnmente en mujeres diabéticas y está asociado con un riesgo creciente en infecciones sintomáticas de las vías urinarias entre pacientes con diabetes tipo 2. Infecciones del tracto urinario sintomáticas tienden a seguir un curso más complicado en los diabéticos. A pesar de estas observaciones independientes, la terapia antimicrobiana no ha demostrado ser eficaz en reducir la infección urinaria sintomática, la pielonefritis, o la hospitalización debido a infecciones de las vías urinarias.

Conclusiones: Los estudios demuestran que las recurrencias posteriores al cese de tratamiento de BA son frecuentes, generalmente con un nuevo microorganismo. La evidencia disponible no apoya el tratamiento antimicrobiano del BA entre pacientes con diabetes mellitus. Dado los potenciales efectos adversos de los antimicrobianos, la mayor emergencia de resistencia bacteriana y la falta de efectos beneficiosos sobre complicaciones renales, la erradicación de BA en mujeres diabéticas debiera desaconsejarse.

Comentario: Se trata de una interesante revisión sistemática de la literatura médica cuya principal limitación se encuentra en la exclusión de la literatura de lengua no inglesa. La terapia antimicrobiana de la BA ha sido benéfica en grupos especiales como la mujer embarazada y pacientes sometidos a procedimientos urogenitales; sin embargo, en la gran población de diabéticos, tal enfrentamiento plantea dudas significativas, de allí que sea importante considerar esta revisión al momento de avalar una práctica poco cuestionada y tan difundida en nuestro medio.

Alexis Diomedi P.