

RESUMEN DE LAS COMUNICACIONES LIBRES DE LAS QUE NO SE HA RECIBIDO EL TEXTO COMPLETO

ACTIVIDADES DE UN NUEVO SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR EN SU PRIMER AÑO. — F. Varela, M. Martínez y A. Pastor (Santiago de Compostela).

Tras el primer año de actividad del Servicio de Cirugía Vascular del Hospital General de Galicia de la Facultad de Medicina, en concierto con la Seguridad Social, se resume su labor llevada a cabo en este período, atendiendo a las vertientes de asistencia, docencia e investigación.

ANGIOSARCOMATOSIS. — M. A. Callejas, J. M.^a Callejas, F. López-Delmás y J. Palou (Barcelona).

Son estudiados dos casos de úlceras sangrantes de miembros inferiores. Acudieron precisamente al angiólogo por sus características hemorrágicas. Resultaron ser procesos sarcomatosos.

HEMANGIOPERICITOMA BENIGNO. — M. Martínez, G. Pintos, J. Lopis, A. Pastor y F. Varela (Santiago de Compostela).

Los autores presentan un caso de tumoración de la región poplíteas de aspecto angiomaso, tanto desde el punto de vista clínico como arteriográfico. La intervención llevada a cabo consistió en la desaferentización y extirpación de la masa tumoral, cuyo estudio histopatológico —que se comenta— demostró corresponder a un hemangiopericitoma benigno.

INCIDENTES Y ACCIDENTES DE LA ANGIOCORONARIOGRAFIA EXPERIMENTAL. — R. Corell (Valencia).

Entre los múltiples aspectos que integran el contenido y función de la Farmacología Clínica, que en esencia se preocupa del «estudio científico de las acciones, interacciones y reacciones de los medicamentos en el hombre sano y enfermo», queremos destacar su aplicabilidad diagnóstica. Concretamente en el vasto campo de la arteriografía se han de considerar los radiocontrastes, los colorantes (con los que hemos realizado inicial y experimentalmente nuestras investigaciones angiocoronariográficas y coronariofluorescentes para determinar cualitativamente la farmacodinamia de los llamados vasodilatadores coronarios, los cuales recientemente se emplean para mejorar las opacificaciones: Farma-

coradiografía) y actualmente los isótopos. La experiencia y perfeccionamiento instrumental y el constante desarrollo de nuevos fármacos ha minimizado los riesgos e incrementado su utilidad y realización. Es nuestro propósito señalar los incidentes y accidentes que hemos vivido, por si son consiliativos a quien se inicie.

FISTULAS ARTERIOVENOSAS QUIRURGICAS PARA HEMODIALISIS. — A. Martín Infantes y F. Garrido (Cádiz).

Al cabo de un año de practicar fistulas quirúrgicas para el Servicio de Hemodiálisis de nuestro Hospital, se expone cual es la técnica seguida por nosotros, mediante sutura directa término-terminal en doble zapatilla y los resultados obtenidos, con controles de flujos obtenidos y datos angiográficos.

EXPECTRO LIPIDICO SERICO Y ARTERIAL EN LA ARTERIOSCLEROSIS. — F. Piñón, B. Alegre, P. Carbonell y L. Sierra (Valencia).

En 25 pacientes arterioscleróticos, en su mayor parte diabéticos, se investigan los lípidos séricos y los lípidos arteriales de la femoral superficial de amputados por isquemia. La valoración de las fracciones lipídicas, lipidograma y otros estudios de correlación que incluyen el estudio arterial, apoyan la teoría de que al menos en las arterias femorales, la difusión pasiva de lípidos séricos a las diversas capas arteriales no es por sí sola explicación patogénica suficiente de la arteriosclerosis. También cabe señalar la normalidad de las tasas séricas del colesterol en individuos con intensa arteriosclerosis periférica.

LOS ULCUS DE «STRESS» EN CIRUGIA VASCULAR. — J. Marinello, E. Sala-Plañell, F. Montanyá, L. Olba y A. Rosendo (Barcelona).

Los autores, a la vista de la muerte por hemorragia aguda de origen digestivo en seis enfermos intervenidos con éxito de alta cirugía vascular, revisan las posibilidades etiopatogénicas del llamado «ulcus de stress», y exponen, a la luz de bibliografía consultada, las diversas posturas terapéuticas, médicas y quirúrgicas.

PAPEL DE LA ULTRASONOGRAFIA DENTRO DE LA EXPLORACION ANGIOLOGICA. — A. Moreno de Arcos (Alicante).

Se pasa revista a los medios de diagnóstico manuales y mecánicos usados en la exploración del enfermo angiológico, haciendo hincapié en las curvas de pulso logradas por el efecto Doppler, comprobándose la objetividad del diagnóstico y su confirmación angiográfica en bases del planteamiento en el tipo de tratamiento a que deberá ser sometido el enfermo.

FEOCROMOCITOMAS. — E. Martínez Pinzolas, V. Paredero y A. Vidal (Madrid). (Premio Martorell).

Se presenta la estadística de la Fundación Jiménez Díaz sobre los Feocromocitomas estudiados y operados en esta institución, subrayando su importancia al ser la más extensa europea y una de las mayores mundiales. Se hace revisión de todos los pacientes operados (33) con especial interés de los métodos diagnósticos, tanto clínicos como de laboratorio, de evolución en los últimos 10 años,

con las últimas técnicas en cuanto a determinación de catecolaminas y porcentajes de sintomatología más importante. Asimismo se ha estudiado el tratamiento y su especial importancia pre, per y post-operatorio con las especiales calidades de la anestesia que la intervención quirúrgica de estos enfermos necesita. Finalmente un estudio anatomopatológico macroscópico, microscopia electrónica, con porcentaje de incidencia, localización, malignidad y bilateralidad. A su vez, un estudio de las enfermedades asociadas y una estadística de los resultados a corto y largo plazo, así como mortalidad y morbilidad de la enfermedad y acto quirúrgico en nuestros enfermos.

DEGENERACION QUISTICA ADVENTICIAL DE LA ARTERIA POPLITEA. — J. Güell, L. Miravittles, J. A. Antón y J. Jurado (Barcelona).

A propósito de la presentación de un caso, que se añade a la escasa casuística sobre el tema, se revisa el problema, con especial atención a la exploración funcional contrastada con las imágenes angiográficas en diferentes incidencias, pre y postoperatorias.

ANGIOMA CAVERNOSO DE CUERO CABELLUDO. — (Film). J. M. Fuentes y W. Padros (Barcelona).

Se presenta un caso de angioma cavernoso de cuero cabelludo dependiente de ambas arterias occipitales, previa ligadura de las cuales se procede a la extirpación completa mediante un rebanado con bisturí eléctrico de todo cuero cabelludo, el cual se reaplica, y las zonas necrosadas, las cuales se cubren con injerto libre de piel. Se presenta con resultado excelente a los 300 días.

LESIONES ISQUEMICAS DEL INTESTINO DELGADO. — E. Sifré, G. Gordo, M. Lloret, J. M. Pérez Clavijo y L. Sierra (Valencia).

Se presentan los signos radiológicos obtenidos en 16 casos de enteritis isquémicas que, en un intervalo de cuatro años, hemos tenido ocasión de explorar en el Servicio de Radiodiagnóstico de la Residencia General de la Ciudad Sanitaria «La Fe», de Valencia. En la sistemática de exploración de estos enfermos, se ha realizado en todos los casos estudio abdominal en vacío; en cuatro casos tránsito gastrointestinal con papilla de bario y en cinco casos estudio angiográfico intestinal. Se analizan los datos radiológicos obtenidos por cada una de estas exploraciones, tabulando los resultados. Se ilustran los signos más demostrativos de la exploración abdominal en vacío, el tránsito oral y el estudio angiográfico. Se comparan los resultados obtenidos de esta serie con los derivados de la revisión bibliográfica realizada. Y se termina señalando la utilidad de la angiografía mesentérica en el diagnóstico precoz de estos enfermos, así como para intentar mejorar el pronóstico de los mismos, que se derive de un tratamiento correcto y oportuno.

CIRUGIA DE LA COARTACION DE AORTA. — E. Herrera y E. Rey-Baltar (Bilbao).

Experiencia de 30 casos intervenidos en el Servicio, de los cuales 28 casos corresponden a aorta torácica y 2 a aorta abdominal. Se comentan características clínicas, exploraciones y técnicas quirúrgicas utilizadas. Se revisan complicaciones y resultados. Conclusiones.

EL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS AORTICOS. 17 CASOS.

E. Tovar, P. Díaz Pardeiro, S. Martínez Caamaño y F. Sobrido González (La Coruña).

Hacemos referencia a los problemas diagnósticos y técnicas utilizadas, en el tratamiento quirúrgico de 17 aneurismas aórticos intervenidos por nosotros, de los cuales 9 tuvieron una localización torácica y 8 abdominal.

SEIS CASOS DE ANEURISMA DE AORTA ASCENDENTE TRATADOS QUIRURGICAMENTE. — J. M. Gómez Ullate, P. Carbonell, M. Concha, R. Frías, F. García-Sánchez, J. J. Peris, L. Sierra y J. M. Caffarena (Valencia).

Se estudian 6 aneurismas de diversa etiología e intervenidos con circulación extracorpórea y perfusión selectiva coronaria. En 4 casos se colocó prótesis de Dacron con reimplantación de supraaórticos en tres de estos. En uno, anastomosis término-terminal sin prótesis y, en otro, extirpación segmentaria sin sección transversal de la aorta.

Se comentan las técnicas de perfusión, hibernación y prótesis valvular utilizadas, haciendo unas consideraciones finales sobre la gravedad y el riesgo quirúrgico que representan los aneurismas que incluyen los troncos supraaórticos, precisando perfusión aislada de las carótidas.

HIPOPLASIA AISLADA DE LA ARTERIA ILIACA IZQUIERDA. — H. Ferrer, P. Carbonell, M. Concha, R. Frías, F. García, J. Gómez-Ullate, J. J. Peris, L. Sierra y J. M. Caffarena (Valencia).

Revisada la literatura sobre esta nosopatía, hemos encontrado únicamente la descripción de dos casos que concuerdan en cierto aspecto con el que presentamos. La rareza de esta arteriopatía y las especiales características que concurren en este caso nos hace pensar en lo interesante de su comunicación. Analizamos brevemente la embriología de esta nosopatía, así como el tratamiento que realizamos en este caso concreto.

* Publicado en esta revista, volumen XXVI, n.º 5, septiembre-octubre 1974).

OCCLUSION POSICIONAL INTERMITENTE DE LA ARTERIA VERTEBRAL. — J. Ortega (Valladolid).

Se presentan dos casos de insuficiencia vértebro-basilar posicional intermitente tratados quirúrgicamente con éxito. Se hacen algunas consideraciones clínicas y diagnósticas así como de las distintas técnicas quirúrgicas aplicables al confluyente vértebro-subclavio.

TRAUMATISMOS VASCULARES. — J. J. Peris, P. Carbonell, R. Frías, F. García-Sánchez, J. Gómez-Ullate, L. Sierra, H. Ferrer, A. Montero y J. Caffarena (Valencia).

A pesar de que las técnicas quirúrgicas de sutura vascular se han venido utilizando por más de setenta años, sólo en los últimos veinte se ha aceptado el suturar un vaso traumatizado, en lugar de ligarlo, habiendo disminuido sensiblemente, siguiendo la reparación vascular, el porcentaje de amputaciones. Los autores presentan los resultados de la reconstrucción vascular en veintiún casos de traumatismos vasculares. No incluyen dos casos de traumatismos cardíaco por arma blanca, intervenidos con éxito. Todos ellos fueron de extremidades, excepto

dos casos de vasos ilíacos; afectando bien a la arteria, a la vena o a ambas. Se analizan su etiología (arma blanca, fracturas, dislocaciones, iatrogénicos-caterismos, canulación, operaciones no arteriales), extensión de su patología, lesiones asociadas y los datos de evaluación clínica, resaltando la importancia diagnóstica de la arteriografía y la falacia del «espasmo arterial» como causa de isquemia en un miembro traumatizado. Se hace hincapié en la importancia de la relación tiempo de accidente-intervención en horas, para la obtención de un buen resultado, así como en el uso de una exquisita técnica quirúrgica, a pesar de la urgencia. Asimismo se recalca la gran importancia que tiene en determinar, para el resultado final, el nivel del trauma arterial, por el papel importante que juega el desarrollo de colaterales.

ENDARTERITIS PRIMARIA DISTAL NECROSANTE. — F. León Muñoz, F. López-Delmás, J. M.ª Callejas y J. Palou (Barcelona).

Se presentan 3 casos de endarteriitis primaria distal necrosante y se hacen unos comentarios sobre los mismos.

LA ILIOCAVOGRAFIA: SU VALOR EN EL PRONOSTICO DE LOS TUMORES GINECOLOGICOS. — D. Abarca (Barcelona).

La práctica de la iliocavografía para la búsqueda de las lesiones ganglionares a nivel del espacio retroperitoneal, así como la valoración de los cambios hemodinámicos que ocasionen, se relacionan con el diagnóstico clínico o anatomo-patológico que se presupone, dando unos datos muy valiosos para el ulterior tratamiento de la afectación neoplásica, bien por tratamiento citostático regional o por exéresis quirúrgica.

NUESTRA EXPERIENCIA EN EL «STRIPPING» DE LA SAFENA EXTERNA. — F. Garrido y A. Martín Infante (Cádiz).

En la presente comunicación pretendemos exponer los criterios actuales seguidos en nuestro Departamento, en relación a este problema. Se detalla el diagnóstico, criterios terapéuticos, como tratamiento aislado y combinado con la safenectomía interna y los resultados obtenidos, desde el punto de vista funcional y estético.

ASAMBLEA GENERAL

Finalizadas las Sesiones Científicas se celebró la Asamblea General de la cual se tomaron los acuerdos siguientes:

— Conceder el «Premio Martorell», de 10.000 ptas., a la Comunicación «Feocromocitomas», de los doctores **E. Martínez Pinzolas, V. Paredero y A. Vidal.**

— Disponer que las próximas Jornadas se celebren en Córdoba, organizadas por el doctor **F. Gutiérrez-Vallejo**, destinando dos Sesiones Científicas a los temas «Arteriopatía diabética» y «Tratamiento del síndrome postflebítico» en forma de Mesa Redonda y las otras Sesiones a Temas Libres.

— Aceptar 24 nuevos Miembros, causando Baja 5.

(De esta Asamblea se dio información más detallada en el número anterior de esta revista, 26: 238, 1974).