

Linfología

A través de los años la Linfología ha sufrido múltiples avatares hasta encontrar su propia entidad.

Desde la primera descripción anatómica por *Aselli*, hasta las actuales bases fisiopatológicas, se ha recorrido un largo y penoso camino cubierto de grandes dificultades.

Durante años los intentos terapéuticos de esta patología, concretamente de los Linfedemas, estuvieron fundamentados en el simple concepto de extirpación de masas linfedematosas. Era preciso establecer los mecanismos fisiológicos en los que posteriormente pudiese basarse la terapéutica. A este respecto, autores como *Földi*, *Olszewsky*, *Casley-Smith*, etc. han contribuido enormemente al desarrollo de los mismos.

En cuanto a los métodos diagnósticos, la primitiva linfografía con lipiodol ha venido a ser sustituida por la menos agresiva linfografía radioisotópica y, muy recientemente, por la linforesonancia.

El tratamiento del Linfedema ha sido siempre considerado como un reto en Medicina. Los resultados poco espectaculares y los errores conceptuales en el planteamiento terapéutico han contribuido al desprecio del especialista y al desaliento del paciente.

Como en la mayoría de las patologías existen las dos vertientes o escuelas: la quirúrgica y la conservadora.

Los primeros intentos quirúrgicos basados en cirugía de exéresis (*Kondoleon*, *Servelle*, *Tossati*, *Golsmith*, *Kinmonth*, etc.) fueron acompañados de manifiestos fracasos. Surgieron entonces las técnicas dirigidas a buscar vías derivativas de los colectores linfáticos, por medio del epiplón (*Kondelon*), materiales sintéticos (*Degni*), etc., con resultados similares.

Los autores brasileños (*Degni*, *Cordeiro*, *Mayall*, *Al Asal*), en un nuevo intento de encontrar vías derivativas, comienzan la microcirugía linfática, anastomosando los colectores linfáticos al sistema venoso adyacente.

En Europa, la escuela italiana de *Tossati* y su alumno *Campisi*, *Clodius* en Suiza, *Olszewski* en Polonia, *Krylov* en Rusia, *O'Brien* en USA y *Chang Ti-Sheng* en China, desarrollan nuevas y originales técnicas (anastomosis linfovenosa, linfonodo venosas, linfolinfáticas, etc.).

Recientemente, en Alemania *Baumeister* llega incluso a practicar los transplantes linfáticos, con resultados satisfactorios.

La escuela de anatomía linfática (*Caplan*, *Ciucci*, etc.) y las innovaciones quirúrgicas establecidas por *Pietravollo* y *Enrici* han situado a la Linfología argentina en un alto nivel.

La vertiente conservadora surge en Europa, a mediados de siglo, con el matrimonio *Aslan* y, posteriormente, con las escuelas de *Földi*, *Cluzan*, *Leduc*, etc.; en USA, *White*, y en Australia, *Casley-Smith*. Todas ellas, con ciertas modificaciones, se basan en el drenaje manual linfático, técnica fisioterapéutica encaminada a estimular y desarrollar los linfáticos cutáneos, estableciéndose de esta forma una vía derivativa. La presoterapia secuencial, el tratamiento compresivo, los linfotrópicos y las medidas higiénico dietéticas contribuyen a completar el arsenal terapéutico.

Un activo grupo de investigadores del sistema linfático (*Olszewski*, *Ohkuma*, *Castenholz*, *Pissas*), vienen trabajando desde años en la histopatología, fisiología e inmunología del sistema linfático.

A través de la ISL (International Society of Lymphology) se llevan a cabo programas de prevención del linfedema, grupos de trabajo, congresos internacionales e intercambio de conocimientos. Su órgano de difusión, la revista *Lymphology*, publica los más recientes avances de investigación y terapéutica.

Sin duda alguna uno de los problemas más complejos es la valoración objetiva de los resultados terapéuticos. La linfografía radioisotópica, la volumetría, el TAC y la reciente linforesonancia, quizás sean los más útiles y fidedignos.

En nuestro país, un grupo de angiólogos y cirujanos vasculares, a través del «Club de Linfología» hemos

tratado de asumir la responsabilidad de interesarnos por esta olvidada patología, pero que indudablemente pertenece a nuestra Especialidad.

*Dr. J. A. Jiménez Cossío
Madrid (España)*