

La simpatectomía española de René Leriche

M.J. Martínez-Pérez^a, A. Franco-Grande^b, M.C. Unzueta-Merino^c,
C. Hervás-Puyal^d, J. Villar-Landeira^c

LA SIMPATECTOMÍA ESPAÑOLA DE RENÉ LERICHE

Resumen. Introducción. La simpatectomía lumbar fue una técnica hiperemiante utilizada para mejorar la perfusión sanguínea de las extremidades inferiores de los pacientes isquémicos, que marca los inicios de la Cirugía Vascular en el primer tercio del siglo xx. Surge como único tratamiento revascularizador indirecto antes del desarrollo de la cirugía arterial reconstructiva. René Leriche, cirujano francés del último tercio del siglo xix y mitad del xx, es considerado uno de los pioneros en el estudio de las enfermedades vasculares por las aportaciones a su diagnóstico y tratamiento. Objetivo. Relatar un caso clínico curioso desde el punto de vista histórico, tratado por René Leriche en Barcelona (España) mediante simpatectomía lumbar, y se cuenta con la colaboración en la anestesia de Robert Macintosh, padre de la Anestesiología científica actual. Desarrollo. Se considera una curiosidad histórica y se comentan los valores no sólo científicos, sino personales de los personajes; también se considera que el hecho médico ocurre a petición de un compañero y amigo de ambos. [ANGIOLOGÍA 2005; 57: 451-6]

Palabras clave. Barcelona. Clínica Corachán. España. Leriche. Macintosh. Simpatectomía lumbar. Trueta.

Introducción

El verdadero desarrollo de la Cirugía Vascular comienza en la segunda mitad de la década de los cincuenta con el desarrollo tecnológico en EE. UU., con la fabricación de prótesis arteriales que ofrecen resultados satisfactorios y nuevo instrumental quirúrgico, y con los continuos avances de la medicina y cirugía (anestesia, anticoagulantes, técnica quirúrgica, etc.).

La dedicación preferente del médico al estudio de las enfermedades vasculares y una mayor sensibilización hacia la atención de esos pacientes, que hasta

ese momento estaban condenados irremisiblemente a la amputación de sus extremidades o a la muerte, contribuye también a un mejor conocimiento de la patología vascular. En este sentido, comienzan a surgir médicos y escuelas de medicina que muestran una mayor dedicación hacia este tipo de pacientes.

En Francia, R. Fontaine y R. Leriche, o F. Martorell, en España, comienzan a ser una referencia en la atención a este tipo de pacientes.

Hasta principios del siglo xx, el tratamiento quirúrgico del paciente isquémico se reducía prácticamente a la amputación. La actuación directa sobre los vasos sanguíneos se limitaba a ligaduras arteriales y comenzaban a surgir las técnicas básicas de suturas vasculares de Alexis Carrell, la aneurismorrafia ideada por R. Matas, en EE. UU., y el injerto venoso como sustituto arterial de José Goyanes, en España.

La actuación indirecta sobre el tono de los vasos sanguíneos, para favorecer la perfusión arterial, mediante simpatectomías periarteriales no proporciona-

^a Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. ^b Servicio de Anestesia y Reanimación. Hospital Clínico-Universitario. Santiago de Compostela, A Coruña. ^c Servicio de Anestesia y Reanimación. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ^d Servicio de Anestesia y Reanimación. Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron. Barcelona, España.

Correspondencia: Dr. M.J. Martínez Pérez. Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Clínico-Universitario. A Choupana, s/n. E-15706 Santiago de Compostela (A Coruña). E-mail: nmarochena@hotmail.com

© 2005, ANGIOLOGÍA

ba resultados alentadores. En esta línea, pero actuando sobre el sistema simpático, J. Díez, en Buenos Aires, en 1924, practica por primera vez la extirpación de la cadena simpática lumbar para el tratamiento de un paciente con tromboangitis obliterante, con resultado satisfactorio. En homenaje a este hecho, René Leriche propone en el Congreso de la Sociedad Internacional de Cirugía del año 1947 que se conozca esta técnica con el nombre de 'operación de Díez' [1].

En Europa, los franceses René Fontaine y René Leriche se consideran los iniciadores más significativos del estudio y tratamiento de la patología vascular en el primer tercio del siglo XX.

René Leriche (1879-1956) (Fig. 1) se considera el fundador de la Cirugía Fisiológica, que dedica su interés no sólo a la lesión anatómica en sí misma, sino al estudio fisiopatológico de la enfermedad y a cómo actuar sobre su fisiología.

Con relación a la reseña que nos ocupa, se menciona que Leriche debe considerarse el promotor de la Cirugía del sistema simpático. Comienza en 1913 y, ya en 1915, analiza los aspectos fisiológicos de la sección del sistema simpático en el animal y el hombre, con el estudio de 1.400 simpatectomías. Los cambios tensionales possimpatectomía son objeto de interés compartido con Fontaine en 1930.

Combina la investigación experimental con la clínica y la técnica quirúrgica, y en 1920 propone tratar la arteritis por sobrecarga cálcica o lipídica mediante arteriectomía, gangliectomía o suprarrenalectomía. Sus trabajos sobre el efecto de la simpatectomía comienzan a publicarse en el año 1927 (simpatectomía periarterial) y ya sobre la simpatectomía lumbar en 1929 y en 1936 [2].

Los avances en la anestesia son pieza clave en el desarrollo de la cirugía.

Uno de los fundadores de la anestesiología científica como especialidad médica independiente, sin duda, es Robert Macintosh (Fig. 2), de Oxford. Con él comienza a desarrollarse la Anestesiología y a ejer-



Figura 1. René Leriche.

cerla médicos que anestesian a los pacientes con independencia del cirujano, que debe dedicarse exclusivamente a su quehacer quirúrgico.

Por su implicación en la referencia histórica que nos ocupa, diremos también –aunque ajeno profesionalmente a la patología vascular–, que en este momento histórico Josep Trueta (Fig. 3) es un considerado traumatólogo español, que ejerce en Oxford y, por ello, muy relacionado con Macintosh; además, por su tratamiento en las lesiones traumáticas de guerra ha merecido el reconocimiento mundial.

En la posguerra civil española, el Gobierno del general Franco se encontraba aislado internacionalmente y comenzaba el intento de aceptación desde todos los ámbitos. La invitación de profesores y científicos extranjeros entraba dentro de estos planes.



Figura 2. Robert Macintosh.



Figura 3. Josep Trueta.

Macintosh aceptó una invitación del Gobierno español, por medio del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, para actuar profesionalmente con cirujanos extranjeros y españoles y divulgar las bases de la nueva anestesia científica, y acudió a Madrid y a Barcelona en varias ocasiones desde el año 1946.

En esta coyuntura se desarrolla el caso clínico motivo de esta referencia histórica: la realización de una simpatectomía lumbar bilateral en Barcelona por René Leriche.

Desarrollo

El cuñado de Josep Trueta presentaba un cuadro de claudicación intermitente en las extremidades inferiores, más acusado en la izquierda, que no experimentaba mejoría con el tratamiento médico a que se sometía. Ante el miedo a una fatal evolución que pudiera llevar consigo la pérdida de las extremidades, su esposa, hermana de Josep Trueta, escribe a éste y le pide consejo y ayuda ante la necesidad de tratamiento quirúrgico.

Josep Trueta había conocido a René Leriche en una visita que éste realizó a Oxford y conocía sus trabajos sobre el espasmo vascular experimental en el *shock*. Por tanto, decidió que fuera René Leriche, quizás el más prestigioso cirujano del momento en Europa en este tipo de patología, quien tratase a su cuñado. Y conociendo la situación de la anestesia en España, decide también que sea su amigo y compañero en Oxford, Robert Macintosh, quien lleve a cabo la anestesia.

El azar juega a favor de su deseo cuando se entera de que Macintosh acudirá a España invitado por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

La intervención se realizaría en Barcelona y Leriche vendría a practicarla desde París. Sólo quedaba concertar la fecha. Se llevaría a cabo en la clínica (Fig. 4) del Dr. Corachán, maestro de Trueta y amigo de Leriche y Macintosh.

Al conocer la fecha de la llegada de Leriche a Barcelona, Macintosh se traslada desde Madrid para la intervención. Será simpatectomía lumbar izquierda, por ser la de ese lado la extremidad más sintomática; se llevó a cabo el lunes día 4 de noviembre de 1946, a las tres de la tarde, después de haber comido Leriche y Macintosh con el Dr. Soler Roig, a quien Macintosh ya conocía de anteriores visitas a Barcelona y también de San Sebastián en tiempos de la Guerra Civil.

El paciente se colocó en decúbito lateral derecho y en posición extendida (postura para lumbotomía).

La intervención transcurrió tranquila y sin incidentes, con una tensión arterial de 140-110 mmHg mantenida y sin descenso cuando se produjo la extirpación de la cadena simpática lumbar izquierda.

La anestesia, a cargo de Macintosh, se realizó con éter administrado con el vaporizador de Oxford, utilizando como premedicación Avertine, un hipnótico de administración rectal [3].

A las 36 horas de la intervención, el paciente presentó fiebre y taquicardia a causa a una atelectasia pulmonar derecha, y en la exploración pulmonar se observó ausencia de ventilación en base pulmonar derecha.

Leriche comenta que no es infrecuente este tipo de complicación después de estas intervenciones, siempre en el lado opuesto al operado, debido a la posición curvada que se emplea. Refiere que en un paciente al que se había practicado simpatectomía lumbar bilateral le ocurrió en dos ocasiones –ya que no se realizaban nunca simultáneamente– la misma complicación en ambas bases pulmonares opuestas.

El paciente evolucionó favorablemente y Leriche abandonó Barcelona en coche hacia Paris el miércoles 6 de noviembre de 1946.

Durante los días de estancia en Barcelona, Leriche pronunció además dos conferencias, según se relata en los periódicos *Noticiero Universal* del lunes 4-XI-1946 y el *Diario de Barcelona* del martes 5-XI-1946 y del viernes 8-XI-1946. La primera, el martes



Figura 4. Clínica Dr. Corachán, en Barcelona. Cartel publicitario de la época.

5 de noviembre de 1946, sobre ‘Los dolores consecutivos a las pequeñas heridas de los dedos’, pronunciada a las 19,30 h en el local social del Colegio Oficial de Médicos, en la Vía Layetana 31, invitado por el presidente Dr. R. García Tornel, y la segunda, en la Clínica Corachán, sobre ‘Tratamiento quirúrgico de la hipertensión arterial’, invitado por su cuerpo facultativo.

Refiere el *Diario de Barcelona* del viernes 8-XI-1946, que la conferencia en la Clínica Corachán se pronunció después de haber practicado una delicada intervención quirúrgica asistido por los doctores J. Pi Figueras, J. Prim Rosell y A. Rodríguez Arias. Como este acto se produce dos días después de la intervención que nos ocupa, pensamos que se aprovechó la presencia de Leriche para que practicara otra intervención, al parecer de mayor importancia, en la Clínica Corachán [4-6].

Antes de separarse, Leriche y Macintosh concertaron practicar la simpatectomía lumbar del lado derecho el 7 de enero de 1947.

Se realizó en la fecha prefijada y acudieron de nuevo a la Clínica Corachán de Barcelona.

Refiere Leriche que, cuando llega otra vez a explorar al paciente en enero del año siguiente, dos meses después de haber practicado la simpatectomía lumbar izquierda, el paciente está bien y aprecia mejoría clínica en la extremidad; comenta que le llena de satisfacción, pero apostilla que no le sorprende, porque no esperaba otro resultado.

La segunda intervención, simpatectomía lumbar derecha, para la extremidad menos sintomática, tuvo un resultado similar.

Comentario

El relato de esta simpatectomía lumbar de René Leriche en España, además de constituir una curiosa referencia histórica para los cirujanos vasculares españoles, nos provoca algunos comentarios no sólo sobre la calidad científica de estos dos grandes de la medicina (Leriche y Macintosh), sino sobre su cali-

dad humana, no siempre coincidente en los hombres destacados.

Nos gustaría resaltar, en primer lugar, el concepto de la amistad. No eran cómodos los viajes en aquella época. Piénsese que Leriche se traslada en automóvil desde París a Barcelona por carretera, y Macintosh va desde Madrid a Barcelona en tren, no muy confortables ni veloces en aquel momento. Ambos volverán desde Londres y París dos meses más tarde para la segunda intervención. Encomiable sentido de la amistad, ya que, aunque no tenemos noticias de ello, no creemos que pasasen sus honorarios al paciente.

En cuanto a la necesidad de que fuese Leriche el de más confianza de Trueta para realizar esa intervención, parece una decisión fruto de la amistad o una decisión típica de aquel que emigra al extranjero e infravalora todo lo que ha dejado en su país por no satisfacerle personalmente. Piénsese que, en ese momento, Martorell, entre otros en Barcelona, no sólo realizaba simpatectomías lumbares, sino técnicas directas sobre los vasos, similares al resto de Europa.

Respecto a la anestesia, la situación era completamente diferente y la oportunidad de que Macintosh estuviese en España no podía desperdiciarla Trueta, más todavía siendo amigos y compañeros en Oxford.

Bibliografía

1. Martorell F. Arteriosclerosis. Tratamiento operatorio. In Martorell F, ed. Angiología. Barcelona: Salvat; 1967. p. 62-73.
2. D'Allaines F. René Leriche. J Chirurgie 1956; 3: 241-9.
3. Unzueta-Merino MC, Hervás-Puyal C, Villar-Landeira J. Robert Macintosh y España: una relación fecunda. Rev Esp Anestesiol Reanim 2001; 48: 21-8.
4. Noticiero Universal; 4-XI-1946. p. 6.
5. Diario de Barcelona; 5-XI-1946. p. 18.
6. Diario de Barcelona; 8-XI-1946. p. 4.

RENÉ LERICHE'S SPANISH SYMPATHECTOMY

Summary. Introduction. Lumbar sympathectomy was a hyperaemic technique used to improve blood perfusion in the lower limbs of ischaemic patients that marks the early days of Vascular Surgery in the first third of the 20th century. It was the only indirect revascularisation treatment available before the development of reconstructive arterial surgery. Owing to his important contributions to the diagnosis and treatment of vascular diseases, René Leriche, a French surgeon who lived in the latter part of the 19th century and first half of the 20th, is considered to be one of the pioneers in the study of such conditions. Aims. To report on a historically unusual case which was treated by René Leriche in

Barcelona (Spain) using lumbar sympathectomy with the aid of the anaesthetist Robert Macintosh, the father of modern-day scientific Anaesthesiology. Development. We examine this historical curiosity and comment on not only the scientific but also the personal values of the characters involved; the fact that this medical event took place at the request of a mutual colleague and friend of theirs is also considered. [ANGIOLOGÍA 2005; 57: 451-6]

Key words. *Barcelona. Clínica Corachán. Leriche. Lumbar sympathectomy. Macintosh. Spain. Trueta.*