

presión de los tipos de hipokaliemia postoperatoria.

RESUMEN.

Se hacen unas consideraciones sobre los trastornos del metabolismo del potasio después de las intervenciones quirúrgicas.

SUMMARY

Some considerations are made concerning the disturbances of potassium metabolism after surgical operations.

ZUSAMMENFASSUNG

Es werden Betrachtungen über die Störungen im Kaliumstoffwechsel nach operativen Eingriffen angestellt.

RÉSUMÉ

On fait quelques considérations sur les troubles du métabolisme du potassium après les interventions chirurgicales.

COMUNICACIONES PREVIAS

LA RADIOGRAFIA DEL CANAL OPTICO CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES

L. MASJUÁN.

Instituto de Investigaciones Clínicas y Médicas.
Clínica de Nuestra Señora de la Concepción.
Departamento de Radiodiagnóstico.

El examen radiológico de los agujeros ópticos, al tratarse de una técnica especializada, y a veces constituir por variaciones anatómicas procedimiento difícil, representa una perturbación en la marcha de un servicio general de radiodiagnóstico por la pérdida de tiempo que supone obtener este tipo de radiografías. En la actualidad, en gran número de estos departamentos poseen intensificadores de imágenes, que están por lo general adaptados a mesas de exploración radiológica digestiva, con los cuales

es posible el simplificar esta técnica de manera evidente.

Con la gran brillantez de la pantalla del tubo de rayos catódicos del intensificador es posible orientar exactamente a radioscopia el canal óptico en la proyección adecuada, siendo necesario un corto entrenamiento para reconocer el agujero óptico, seleccionándole de las celdas etmoidales que se superponen en la proyección oblicua.

Para esta técnica venimos usando un intensificador de imágenes Phillips, adaptado a un seriador de digestivo con antidifusor móvil, en una mesa Simetrix de la misma marca. Puesta en posición vertical, se coloca al seriador el localizador para hacer "spot films" de bulbo duodenal. El enfermo apoya la órbita a radiografiar sobre este localizador, dándosele una inclinación, como siempre, de 35°, y modulándose a radioscopia con el intensificador la postura hasta conseguir la representación óptima en el cuadrante



Fig. 1.



Fig. 2.

infero-externo del agujero óptico, para su examen exacto. En este momento se hace funcionar el seriador y se obtiene la radiografía correspondiente, repitiéndose igual para la otra órbita, de tal manera que se quedan las dos impresiones en un chasis de 13×18 cm.

La rapidez y la exactitud, unido al ahorro de placa y radiación para el enfermo, creemos son las ventajas de este método, por lo que hemos hecho esta pequeña nota para su divulgación.

RESUMEN.

Se describe un nuevo método para obtener radiografías del canal óptico por medio de un amplificador de imágenes.

SUMMARY

A description is given of a new method of X-raying the optic canal with the help of an image intensifier.

ZUSAMMENFASSUNG

Es wird über eine neue Methode zur Herstellung von Roentgenbildern des Sulcus chiasmatis mittels Anwendung eines Bildvergrößerungsapparates berichtet.

RÉSUMÉ

On décrit une nouvelle méthode pour obtenir des radiographies du canal optique au moyen d'un amplificateur des images.

NOTAS CLINICAS

ECTOPIA PARCIAL GASTRICA POR HERNIA DEL HIATO

E. DOMÍNGUEZ-RODIÑO D.-ADAME.

Sevilla.

Hace mucho tiempo que estamos convencidos que el número de hernias del hiato que condicionan una ectopia parcial del estómago es mucho más elevado de lo que se piensa. Y también, hace ya unos años, que creemos que su diagnóstico ha dejado de ser un hallazgo radiológico, como ocurría en otras épocas. Buena prueba de ello la tenemos con las espléndidas aportaciones que se presentaron al V Congreso Internacional de Gastroenterología (Londres, 1956) y en el gran número de comunicaciones que sobre este tema recoge la literatura mundial de estos últimos años, siendo muy de destacar la monografía de WATTELED¹, en la que se dice que los 100 casos por él observados poseían una sintomatología subjetiva fácilmente de identificar como una hernia del hiato tan sólo por los datos recogidos en la anamnesis. Lo interesante del trabajo de este autor estriba, a nuestro entender, en que el diagnóstico se podía hacer antes de la confirmación radiológica. Esto reviste un excepcional interés. Como todos sabemos, la hernia del hiato no posee un cuadro clínico definido. Tiene, sí, una sintomatología activa en la que abundan dos signos muy llamativos como son la hemorragia y la disfagia. Pero éstos no siempre aparecen. Por lo tanto, lo único que es capaz de afirmarnos el diagnóstico de ectopia

parcial gástrica por hernia es la exploración radiológica. Ahora bien, muchas veces, en los casos de hernia que han sido una sorpresa que nos ha brindado la pantalla fluoroscópica, si a continuación les hacemos un minucioso interrogatorio, podemos comprobar—con la misma sorpresa—que el enfermo tenía síntomas perfectamente identificables con su hernia, los cuales no habían sido tenidos en cuenta a la hora de la anamnesis por el mismo enfermo, o también porque al momento de interrogar no habían sabido ser recogidos.

Así, pues, resumiendo, la hernia del hiato puede ser sospechada antes de la exploración radiológica, ya que posee matices clínicos que deben obligarnos a pensar en su diagnóstico desde el principio. Por otra parte, en los casos que su aparición se nos muestra como un hallazgo de los rayos X, un interrogatorio practicado posteriormente permite reconstruir, con toda perfección, el diagnóstico obtenido por la pantalla fluoroscópica, único medio exacto que poseemos hoy día para afirmar o negar la existencia de una hernia hiatal.

Sin embargo, a pesar de que, nosotros al menos, estamos convencidos de todas estas secuencias, hemos tenido ocasión de observar la siguiente historia clínica:

C. S. F., mujer de setenta y nueve años, viuda. Ha tenido tres hijos, los cuales viven en la actualidad. No tiene antecedentes familiares de interés y de los personales refiere unas molestias articulares sufridas hace varios años y diagnosticadas de reuma, si bien hace ya tiempo que no la molestan para nada. Los embarazos fueron completamente normales. No recuerda haber sufrido nunca ningún traumatismo. Su género de vida ha sido de la más absoluta calma, debido a la buena posición so-