

## Comentario

### Comentarios de una estancia en la clínica neuroquirúrgica del Profesor Clovis Vincent

*En estas breves líneas intentaremos dar un resumen de nuestra impresión sobre la actividad neuroquirúrgica en la clínica del Prof. Cl. Vincent; pensamos comentar de una manera general los factores técnicos que hemos visto emplear y que contribuyen de una manera decisiva a que la estadística del neurocirujano sea hoy día brillante, y los resultados obtenidos en el tratamiento de las afecciones quirúrgicas del sistema nervioso, especialmente de tumores, por los cirujanos que dedican a esta especialidad quirúrgica toda su actividad, sea de día en día mejor.*

*El servicio del Dr. Cl. VINCENT, antigua clínica de Neurología, ha sido actualmente modificado y constituye un buen modelo de clínica neuroquirúrgica. La sección de enfermos operados consta de habitaciones individuales o de dos camas, en las cuales el enfermo pasa los días críticos del curso postoperatorio, y una sala de 12 camas para hombres y otra exactamente igual para mujeres. Los enfermos operados son vigilados individualmente por una enfermera que comprueba su pulso, su temperatura y su respiración. El pabellón operatorio consta de dos salas de operaciones, una sala de preparación de enfermos, sala de esterilización, laboratorios, etc.*

*Durante nuestra permanencia en la clínica hemos podido estudiar clínica y operatoriamente, y practicar después el examen histológico a 75 tumores cerebrales y medulares.*

*El progreso gigante de la neurocirugía va unido al mejor conocimiento clínico y anatomopatológico de las localizaciones tumorales y a la posesión de nuevos medios instrumentales, que permiten operar dentro de las cavidades craneanas, con un mínimo de hemorragias y de traumatismo. SACHS, en un comentario sobre la influencia de la electrocirugía en el progreso de la cirugía nerviosa, dice: "tres épocas hay que señalar en ésta (refiriéndose a la técnica en general): el descubrimiento de la cera por HORSLEY, el invento de los clip; de CUSHING y la aplicación por el mismo CUSHING de la electrocoagulación, y la electrotomía a las operaciones sobre el sistema nervioso.*

*Con la primera, las hemorragias óseas se disminuyen al mínimo y sobre todo permite una hemostasia rápida en momentos que el neurocirujano no*

puede dedicar a esto un tiempo que necesita para deshacer una adherencia meníngea o parar una hemorragia de la dura, por ejemplo. No constituye la cera el desideratum, porque después queda como un cuerpo extraño; pero es evidente que hoy día es el mejor método para detener rápidamente una hemorragia ósea y permite obtener un coágulo provisional que después se refuerza con la electrocoagulación o el músculo.

Los clips de CUSHING, de una sencillez impresionante, permiten hacer una hemostasia perfecta de todos los vasos de la piamadre, de muchas heridas del seno y de los vasos del interior del cerebro o de los tumores.

Pero evidentemente la técnica que ha permitido realizar las arriesgadas intervenciones a notable profundidad del cráneo, es la electrocirugía. Empleada como método coagulante, hemostático y seccionante en la cirugía general desde 1913 por CZERNY, modificada más tarde por KELLY y mejorada extraordinariamente por KEYSER en 1928, fué BOVIE que bajo las indicaciones de CUSHING construyó un aparato de alta frecuencia, que permitía obtener una coagulación superficial, electrotomía o coagulación en massa, a voluntad. A este aparato iba adjunta una colección de electrodos diferentes, según cada objeto. CLOVIS VINCENT opera con un aparato de alta frecuencia a válvulas, y sus electrodos están extraordinariamente simplificados; se reducen a uno con mango aislante, que termina en una pequeña bola, y una pinza de disección de puntas finísimas, que sirven para pinzar el vaso y hacer inmediatamente la coagulación o para ir lentamente arrancando a pequeños trozos el tumor y coagulando al mismo tiempo. Se comprende que esta técnica sea de inmejorables resultados en el tratamiento de los tumores cerebrales, la más grande dificultad en la operación de los cuales era la hemorragia. Con el uso de la electrocoagulación, la superficie incindida no sangra en absoluto y puede llegarse a operar tumores situados en la profundidad de los centros nerviosos, sin peligro de provocar heridas vasculares irreparables. Es, pues, este adelanto propuesto por CUSHING, uno de los medios que permiten al neurocirujano llegar a extirpar con éxito tumores que pocos años antes se consideraban inextirpables, y las posibilidades de la neurocirugía están considerablemente aumentadas.

Desde el punto de vista técnico cuenta el neurocirujano con medios que poco tiempo atrás no eran ni tan sólo presumibles. Pero no es sólo un progreso

**Extracto de malta**

**MALTOL**

Registrado en la Inspección General de Sanidad con el número 849

Simple  
con Hipofosfitos  
con Hipofosfitos y Arrhenal  
con Hemoglobina

con Yodo, Tanino y Fosfato  
con Protoyoduro ferroso  
con Aceite de hígado de  
bacalao

Elíxir Maltol con Pepsina y Pancreatina  
Yodo Maltol (forma líquida)

LABORATORIO TIÓ - BARCELONA



de instrumentación, sino también un mejor conocimiento de la circulación sanguínea y de la mecánica del L. C. R. Insistir sobre este punto nos llevaría fuera de los límites de este comentario.

De los métodos auxiliares de diagnóstico hemos visto practicar de una manera sistemática la ventriculografía siempre por vía de DANDY cuando se sospecha un tumor, y solamente encefalografía lumbar cuando la existencia de tumor es fundadamente negativa. La aplicación de este último método diagnóstico a la terapéutica de las consecuencias de los traumatismos craneales es de resultados óptimos, como han demostrado CLOVIS VINCENT, BERDET y RAPOPORT en su comunicación al último Congreso de Neurología. La arteriografía cerebral no se practica en el servicio. Con toda la razón VINCENT piensa que las aplicaciones son restringidas y los datos que proporciona muy escasos. El reperage ventricular de LARRUELLE nos parece una técnica imperfecta, los resultados de la cual son muy confusos y fácilmente conducibles a error. La ventriculografía se practica en el servicio del Dr. Cl. VINCENT inmediatamente antes de la intervención cuando se trata de tumores del encéfalo, única manera de evitar los trastornos que producen a consecuencia de la alteración profunda de la dinámica del L. C. R.

En resumen, pues, el neurocirujano actual necesita una localización precisa del tumor que le proporciona la clínica o la ventriculografía, pero no solamente esto es necesario para llegar a obtener un buen éxito; ha de poseer una técnica

Adoptado por los servicios sanitarios de Francia  
Bélgica - Inglaterra - Italia - Estados Unidos - Polonia

**EN ESPAÑA**

Incluido en pelitorio y controlado por el Laboratorio  
Central de Medicamentos de SANIDAD MILITAR

**EL**

# **NOVARSENOBENZOL**

## **BILLON**

Dioxidiamino arsenobenzol-metileno-sulfoxilato de Sosa

DE ACTIVIDAD CONTROLADA Y UNIVERSALMENTE  
RECONOCIDA COMO IGUAL A LA DE SUS SIMILARES  
MÁS RENOMBRADOS

**ES EL MEDICAMENTO DE ELECCIÓN, COMO TRATAMIENTO  
DE ASALTO DE LA  
SÍFILIS**

SOCIÉTÉ PARISIENNE D'EXPANSION CHIMIQUE

**SPECIA**

MARQUES "POULENC FRÈRES" ET "USINES DU RHONE"  
21, Rue Jean-Goujon, 21 - PARIS (8<sup>e</sup>)

quirúrgica impecable y ha de sacrificar a la minuciosidad un tiempo que el cirujano general considera innecesario. El uso del bisturí eléctrico le obliga a actuar pacientemente; la coagulación debe hacerse siempre que es necesario, pero tampoco se debe abusar, a fin de no producir un edema cerebral que ocasionaría graves trastornos al enfermo. Habiendo estado en el servicio del Dr. Cl. VINCENT, después de un tiempo en Alemania, nos hemos podido hacer perfectamente cargo de la diferencia de técnicas. Los alemanes trabajan a gran intensidad de corriente, cortan más que coagulan; CLOVIS VINCENT trabaja siempre a corriente débilmente coagulante: los resultados postoperatorios demuestran que la razón está de parte de este último, que al fin no hace sino seguir las indicaciones de la escuela americana.

El tratamiento postoperatorio es también difícil de esquematizar. Se basa en una observación exquisita de todos los síntomas que nos pueden orientar sobre la dinámica del L. C. R., la presión arterial, etc., un cuidado de su ritmo cardíaco y respiratorio.

Las inyecciones de suero hipotónico o isotónico, o en caso contrario la punción lumbar o ventricular, o la inyección de sol. hipertónica de sulfato de magnesio, nos ayudarán a combatir una hipopresión o hiperpresión del L. C. R. respectivamente.

No podemos exténdernos más sobre los resultados inmediatos y a distancia, ni en comentar cada uno de los casos sin salirnos del límite de un editorial.

La neurocirugía constituye ya hoy una rama de la cirugía que suscita una serie de problemas y requiere una técnica diferente de los que corrientemente se le presentan al cirujano, y la resolución de ellos ha hecho que los resultados obtenidos hoy sean muy alentadores.

Manuel CORACHÁN LLORT

**MAGNESAN** Comprimidos magnesianos titulados y estabilizados a base de cloruro e hiposulfito de magnesio

Estimulante biológico celular remineralizador, tónico nervioso, regulador del simpático, excitante de las secreciones hepático-intestinales, modificador del epitelio y de los neoplasmas desensibilizadores.

Laboratorios LA MORAVIA, S. A. - Miguel Angel, 90 - Barcelona