

ACADEMIA N. DE MEDICINA.

Sesión del día 14 de Abril de 1909.

PRESIDENCIA DEL SR. DR. J. RAMÓN ICAZA.

VENTAJAS DE LA COCAÍNA-ADRENALINA EN LA OPERACIÓN DE LA TRAQUEOTOMÍA.

Dr. Icaza.—Relata el caso de un enfermo de cáncer laríngeo á quien por causa de accidentes de asfixia inminente, hubo de practicarle la traqueotomía, llevándole para el objeto al Hospital Béistegui. Efectuó la operación mediante el empleo de una inyección de cocaína y adrenalina, utilizando las pastillas que fabrica la casa de Parke Davis y en cuya composición entran las dos substancias expresadas. Por efecto de la inyección, la operación se pudo efectuar sin haber producido ni dolor ni hemorragia. El enfermo permaneció en el Hospital el tiempo necesario para acostumbrarse á llevar la cánula, y salió contando con el beneficio de la nueva vía de penetración de aire para respirar, que la operación le había proporcionado. Pero poco tiempo después, continúa el orador, se volvieron á presentar los accidentes de la asfixia, que un momento atribuidos á la obstrucción de la cánula, por mucosidades, se tuvo que desechar esta suposición, tanto por la ausencia de ellas, como porque un

examen cuidadoso del estado local reveló que la verdadera causa de los accidentes residía en la existencia de yemas carnosas, en forma de membranas; que funcionando á la manera de las válvulas del corazón, permitían la penetración del aire y se oponían á su expulsión expiratoria. El orador dice que intentó extraer las membranas por medio de pinzas, pero inútilmente; pues la fragilidad de aquéllas hacía que la parte cogida por las ramas de éstas se desmenuzara entre ellas. Entonces discurreó hacer una raspa y cauterización, previa anestesia cocaínica, y esta intervención fué seguida del mejor resultado, puesto que volvió el paciente á respirar libremente por su cánula.

Hace consistir el interés del caso en las ventajas de la inyección de cocaína-adrenalina y en lo raro de la causa de obstrucción, pues en su ya larga práctica no había visto, dice, un caso semejante.

Dr. Parra.—Considera el caso referido como muy interesante, por haberse tratado de una complicación que no era de esperarse que se presentara; por la naturaleza del obstáculo que se oponía á la libre circulación del aire en la cánula y que consistía seguramente en fungosidades cancerosas; y por la feliz aplicación de la inyección destinada á prevenir el dolor y la hemorragia, que suprimidos, permiten mayor seguridad de mano en operaciones de esta clase. Termina diciendo que cualquiera modificación que logre facilitar la práctica de las operaciones de urgencia, debe considerarse como valiosa.

Dr. Manuel.—Cree que aparte del interés relativo á la naturaleza de la causa de la obstrucción, lo tiene también la aplicación de la inyección empleada, si bien considera que de las sustancias componentes de ésta, la cocaína es la menos importante en general, cuando se trata de traqueotomías, pues lo común es que esta operación se practique en pacientes en quienes el estado asfíxico ha embotado ya la sensibilidad; y sólo puede tener aplicación ventajosa en los casos en que se hace necesario traqueotomizar en prevención de la presentación de accesos asfíxicos peligrosos ó como operación previa para facilitar la ejecución de otra. En cambio, á la adrenalina le encuentra la incomparable ventaja de hacer hemostática una operación en la que precisamente lo que más impresiona es el peligro de la hemorragia.

Dr. Núñez.—Hace consideraciones acerca de los progresos realizados últimamente en la práctica de la anestesia local, comparándolos con la época en que sólo se contaba con la aplicación de refrigerantes, y señalando las ventajas que con aquéllos ha obtenido la cirugía, en muchos casos en que por una ú otra causa no se puede recurrir á la anestesia general. Dice también que en los asfíxicos la sensibilidad se embota proporcionalmente al grado de asfixia y que entonces no es necesaria la aplicación de la cocaína para practicar la traqueotomía; pero que sí se necesita cuando esta operación tiene el carácter de preparatoria de alguna otra que se tenga que hacer en las regiones de las vías aéreas superiores, en cuyo caso se hace el taponamiento de la faringe, y se cloroformiza al paciente por la cánula traqueal. Para terminar, refiere haber operado en esta forma, un caso de osteo-sarcoma del maxilar.

Dr. Bulman —Llama la atención sobre el empleo de la novococaína que reúne las ventajas de la cocaína y la adrenalina, teniendo, además, la de poseer propiedades tonicardíacas. Dice que Bier la ha empleado con buen resultado aun en amputaciones de muslo, aplicándola á dosis de 50 centigramos, en inyección intravenosa, y teniendo cuidado de hacer una compresión de las venas en la raíz del miembro. Añade que esta substancia ha sido empleada también en inyecciones intrarraquídeas, á la dosis de 15 centígramos, y á la de dos á tres, en inyección local, para operaciones como la de la traqueotomía.

Dr. Icaza.—Cree que merecen tomarse en consideración las propiedades que se le señalen á la novococaína; pero considera prudente esperar á que esté bien estudiada. Insiste en la utilidad de la asociación cocaína-adrenalina, en la forma cómoda de pastillas perfectamente dosificadas, de que ya ha hablado; y juzga que las ventajas de estas pastillas son tales, que deberían tenerlas siempre los cirujanos en la cartera. Expone también que, en tratándose de traqueotomías, es claro que hay á veces casos de tal manera urgentes, que no permiten ni siquiera la corta pérdida de tiempo requerida para hacer la inyección, como le pasó en el caso de un enfermo, para el que fué solicitado por el Sr. Dr. Orvañanos y en el que empleó un instrumento de fabricación americana, que promete traer á la Academia, y que reúne las ventajas de hacer la incisión, penetrar hasta la

tráquea y abrir casi al mismo tiempo la herida de ésta para permitir desde luego la penetración del aire. Pero establece que fuera de estos casos, la conducta racional es proceder con calma, operar con alumbrado suficiente y no abrir la tráquea sino cuando está enteramente á la vista y previa hemostasis.

Dr. Velázquez Uriarte.—Hace la rectificación de que la novocaína, que realmente tiene ventajas sobre la cocaína, entre otras la de no producir vértigos, no se emplea sola, sino asociada á la adrenalina. Trata de las dosis y del modo de aplicación, diciendo lo mismo que había expresado ya el Sr. Dr. Bulman; y, por último, se refiere á lo dicho por el Sr. Dr. Núñez, haciendo notar que en la actualidad se prefiere la entubación de la laringe á la traqueotomía, en los casos en que se empleaba ésta como operación previa.

Dr. Iza.—Concede importancia á lo que se acaba de decir respecto de la entubación, y agrega que bastando en algunos casos colocar á los pacientes en la posición de Rose, para evitar el inconveniente de que la sangre penetre en las vías aéreas, no debe olvidarse este medio, que además de ser sencillo, está enteramente exento de peligro.

R. E. MANUELL.