

FISIOLOGIA.

Objeto de la corbata suiza. (?)

Cuando cursé Fisiología, chocóme que todos los autores dijese que la corbata suiza, al contraerse, separa en dos la cavidad del estómago, aproximando sus paredes anterior y posterior, formando durante su contracción un canal cilíndrico superior.

Temeridad me parecía dudar de lo aseverado por los Autores; pero, vamos, no me convencían. A muchos compañeros expuse mis razones para dudar de tal aseveración, buscando la discusión y con ella ideas que me convencieran, pero no me las daban, antes bien, muchos por el contrario aceptaban las mías.

Algún tiempo después, en 1890, con terquedad, tal vez criticable, publiqué un opúsculo, torpemente redactado, lo que sobre el particular creía yo, rogando á mis lectores, si los llegaba á tener, me ilustraran sobre el asunto, y, claro, dada la insignificancia del que firmaba dicho opúsculo, nadie se ocupó de él.

El 1º de Agosto de 1903, mi buen amigo y compañero el Dr. E. L. Abogado, me honró publicando mi humilde trabajo en su acreditado periódico "La Crónica Médica Mexicana," por parecerle, según dice, que una observación clínica, del eminente sabio Rubio y Gali, que á continuación de mi trabajo insertó, corroboraba lo que yo había sostenido.

Esto me animó á seguir investigando en la literatura Médica, ya que me fuera imposible hacerlo de otra manera; pero mis investigaciones fueron estériles, pues ningún Autor se ocupaba de la cuestión, explicándome yo este silencio creyendo que era indispensable para este estudio proceder á hacer la observación, mientras el vientre de un hombre sano estuviera abierto, y esto nadie lo haría ni lo hará, y sí por el contrario, el Cirujano que se ve obligado á abrirlo ó lo encuentre accidentalmente abierto, procurará, y con justísima razón, cerrarlo tan pronto como deba y pueda hacerlo.

Pero he aquí que, sagaces investigadores, aprovechando las

propiedades de los rayos X encuentran que por muchos siglos se ha sancionado por todos los autores un grandísimo error, el estómago normal, sano, en el adulto, no tiene la forma ni la situación que siempre se creyó; la forma de zampaña sólo la tiene en el mamón, y sólo en éste es horizontal y se extiende al hipocondrio derecho, pues en el adulto se asemeja á un balón, invertido, de cuello alargado, y encorvado en su extremo inferior, enteramente vertical y que está colocado todo él en el hipocondrio izquierdo, y cuya extremidad inferior (*píloro*) apenas llegaba á la línea media, á uno ó dos centímetros sobre el ombligo.

Con los rayos X hase logrado también ver, cómo, cuando el estómago está en reposo digestivo, su tubo vertical se mantiene aplastado de delante á atrás, cómo se hace cilíndrico cuando contiene 40 c. c. de emulsión bismutada de Rieder, cómo las paredes de esta víscera se dejan dilatar pasivamente si el contenido aumenta, llegando á tomar una forma cilindro-cónica (una asta de res vista de perfil —Holzknech) con 400 c. c. de líquido.

Que siempre el píloro del estómago normal en el adulto se mantiene en la vecindad del ombligo, esté el estómago vacío ó lleno y cualquiera que sea la posición del individuo; y que raras veces desborda ligeramente á la derecha de la línea media.

Ahora bien, si está, pues, demostrado que la forma del estómago es la de un balón de cuello largo invertido, más ó menos aplastado de delante á atrás, y nos fijamos que el haz de fibras musculares que constituyen la corbata suiza se encuentran á horcajadas en su parte superior y de allí bajan separándose en abanico por las caras anterior y posterior para ir á distribuirse en la periferia de la boca del balón unas, y las otras prolongándose á las paredes del cuello; si está demostrado esto, repito, claro está que al contraerse este músculo, como la forma esferioide de la parte de la víscera impedirá que el esfuerzo se haga directamente del extremo libre de las fibras al fijo que se encuentra á horcajadas á la izquierda del cardias, la resultante será tangencial, dando por resultado que abran esta boca ensanchando su pabellón á la vez que tienden á elevarlo y por compresión sobre el contenido empujarán á éste hacia el cuello, siendo ayudadas en esto último por las longitudinales y las circulares que completan el sistema muscular de esta víscera.

Así es que yo creo no estar en un error al decir que la corbata suiza tiene por objeto ensanchar la boca de comunicación de la parte superior esférica del estómago con la cilindro-cónica inferior.

Monterrey, Marzo 25 de 1909.

R. ORTEGA.

Bibliografía.

Gaston Lyon.—Diagnosticque et traitement des maladies de l'Estomac. —Paris 1909.

Leven G. y Barret G.—Radioscopie gastrique.—Press Médicale 16 Sept. de 1905 et 31 janvier et 8 de Aug. de 1906.

Ed. Enriquez.—Radioscopie gastrique.—Press Médicale 11 Janvier 1908. Tuffier et Paul Aubourg.—Press Méd. 6 Nov. 1907.—Examen de quelques estomac à la aide des rayons de Röntgen.—11 Dbre. 1907.

R. F. Guillon.—Exploration radiologique de l'estomac.—Thèse Paris, 1907.

Holgknecht et Jonas.—Diagnosticque des tumeurs impalpables par la radioscopie. Wien. medy. Wach. 1907, n^{os} 5, 6—7 y 8.