

COMENTARIO AL TRABAJO "EL MIOCARDIO ANOXICO"*

DR. MANUEL VAQUERO

EL COMENTARIO de un trabajo de admisión en esta Academia tiene como finalidad hacer resaltar las cualidades del mismo o señalar sus defectos. Afortunadamente, por lo que al trabajo del Dr. Bisteni se refiere, el comentario se limita a la primera de estas premisas, ya que se trata de una comunicación excelente que señala hechos fuera de duda y abre perspectivas de investigación por demás interesantes. En efecto, ha sido hecho con un rigorismo perfecto y sus registros gráficos son además de excelentes, absolutamente demostrativos.

No soy el más indicado para hacer un comentario preciso a este trabajo altamente especializado, que nos presenta el Dr. Bisteni; pero quizá por ello, puedo hacer resaltar la importancia clínica que tiene o puede tener en sus posteriores implicaciones.

*
* *
*

El Dr. Bisteni estudia las semejanzas y diferencias entre dos mecanismos de conservación de tejido normal a su alrededor; en otro, de la Anoxia tammuerte del miocardio producidos por una misma causa: la Anoxia. En uno de ellos se trata de la Anoxia total rápida, producida en un sector amplio del miocardio bien total pero quizá más lenta, uniforme en todo el tejido miocárdico.

La forma de morir del miocardio es notoriamente distinta en ambos casos y la diferencia se marca fundamentalmente en la aparición, en el caso del infarto, de ritmos ectópicos que conducen a la fibrilación ventricular y en el otro de trastornos de conducción en la fibra, tan marcados en el miocardio banal como en el tejido de conducción propiamente dicho (Haz de His y fibras de Purkinje) que llevan a la muerte por paro cardíaco.

Por otra parte, hace resaltar un hecho importante y es que la Anoxia global

* Leído por su autor en la sesión del 18 de agosto de 1965.

de miocardio protege a éste de la aparición de fibrilación ventricular cuando se produce una oclusión coronaria extensa.

Ahora bien, si se tiene en cuenta que la Anoxia provoca un aumento en la adrenalina circulante y que ésta es factor de tomarse en cuenta para la aparición de fibrilación ventricular, y que por tanto sería de esperarse que ésta se presentara, el hallazgo tiene gran importancia porque deben entonces identificarse los factores que intervinieron protegiendo, digámoslo así, al miocardio de la fibrilación ventricular o mejor dicho quizá, de los ritmos ectópicos previos a la fibrilación misma.

El autor se inclina a pensar que este comportamiento diferente se debe a la presencia de gradientes en la cantidad de potasio intra y extracelular entre el tejido lesionado y el sano, en el caso de obstrucción coronaria y la falta de dichos gradientes en el de la Anoxia total; por otra parte, piensa que la disminución en el valor de dichos gradientes cuando la oclusión va precedida de Anoxia generalizada, daría por resultado la misma protección contra los ritmos ectópicos, habituales en los casos de oclusión sola.

Esta forma de enfocar el problema, abre perspectivas a nuevas investigaciones al respecto, que sin modificar el hecho de observación perfectamente expresado y perfectamente ilustrado en el trabajo, puedan aclarar la causa íntima de esa diferencia que podría ser únicamente la que el autor expresa y que se antoja la más sencilla y la más viable, pero que podría también dar lugar a considerar factores secundarios que pudieran intervenir, y no sólo eso, sino mecanismos internos de metabolismo de la fibra miocárdica que pudieran ser invocados y que constituyen investigación de gran interés para su aplicación práctica en la clínica, ya que nos darían armas, quizá nuevas, para luchar contra la presentación de ritmos ectópicos en la oclusión coronaria, ritmos que son siempre indicio de una posible terminación fatal por la eventualidad de que puedan transformarse en fibrilación ventricular.

Son estos los problemas que deben ser investigados tomando como base las experiencias que constituyen este trabajo.

En resumen, se trata de un trabajo que no solamente presenta un hecho indiscutible sino que señala las perspectivas que de él se derivan, que pueden tener gran importancia para la clínica y la terapéutica de los padecimientos coronarios y de la Anoxia del miocardio producida por otras causas.

Permítaseme por tanto, felicitar al Dr. Bisteni por la presentación clara y precisa de este trabajo de investigación.