

- peutic properties of 1-methyl-lysergic acid butanolamide in migraine.* Internat. Arch. Allergy 15: 300, 1959.
23. Zaimis, E. y Hanington, E.: *A possible pharmacological approach to migraine.* Lancet 2: 298, 1969.
24. Schmitt, H.; Schmitt, Mme. H.; Boissier, J. R.; Giudicelli, J. F. y Fichelle, J.: *Cardiovascular effects of 2-(2,6-dichlorophenylamino)-2-imidazoline hydrochloride.* Europ. J. Pharmacol. 2: 340, 1968.

COMENTARIO OFICIAL

EFRAÍN G. PARDO¹

QUIERO FELICITAR al Dr. Vidrio por el presente trabajo, muestra de un alto nivel de concepción, ejecución y análisis. A la vez, me permito desearle que esta ocasión sea el principio de una fecunda participación en la vida académica de nuestra Corporación.

El trabajo que acabamos de escuchar documenta, por una parte, un ejemplo más de situaciones en que la misma sustancia es capaz de producir acciones opuestas en un efector y, por otra, proporciona una explicación plausible de hechos aparentemente contradictorios referentes al papel de la serotonina en la génesis de la jaqueca.

La explicación que se da para la doble acción de la serotonina, o sea, que ésta dependa del estado funcional de los vasos en el lecho en que se administra, probablemente sea demasiado simplista, e implicaría que los efectos de la amina sobre el músculo liso son indirectos y que existe en los lechos estudiados un mecanismo complejo de regulación local. Este aspecto del trabajo es muy interesante, pero su análisis exhaustivo no corresponde a la intención del presente comentario ni a la duración que debe guardar.

En cuanto a los hechos referentes a la jaqueca, cabe señalar que, a la vez que se desconoce la etiología del trastorno, está

incompletamente documentada la participación de la serotonina en su génesis. La acción del mediador químico se ha sospechado porque los síntomas de la jaqueca se acompañan de fenómenos vasculares discernibles, que no parecen poder atribuirse a otras sustancias vasoactivas, y que pudieran deberse a la serotonina, ya que las sustancias más frecuentemente usadas para la prevención del fenómeno antagonizan los efectos de la amina en la mayoría de los lechos vasculares.

Se ha aducido en contra de la participación de la serotonina, el que los cambios vasculares objetivos son de vasodilatación, siendo generalmente la acción de la amina vasoconstrictora; el que la vida media de la amina sea muy corta y no haya evidencia directa de liberación continua; y el que los efectos vasculares discernibles, una vez establecidos, no sean interrumpidos por los bloqueadores clásicos.

El presente trabajo pudiera explicar algunas de las contradicciones. Sugiere que coincidan fenómenos vasoconstrictores intracraneanos con vasodilatadores extracraneanos y apoya la posibilidad en la diferencia en reactividad a la serotonina entre los dos lechos carotídeos; sugiere que existe secuencia temporal entre los dos fenómenos vasculares y atribuye la secuencia, razonablemente, a diferencias de sensibilidad entre los dos lechos; por fin, señala la posibilidad de

¹ Académico numerario. Instituto Miles de Terapéutica Experimental.

interrumpir las acciones intracranéanas por la efectividad del bloqueo de los antiserotonínicos, lo cual coincide con la reconocida acción profiláctica de éstos, y la imposibilidad de interrumpir los efectos extracranéanos con las mismas sustancias, lo que coincide con la relativa ineffectividad de los com-

puestos en el tratamiento de la jaqueca ya establecida.

Los datos presentados deben interpretarse en apoyo del papel de la serotonina en la génesis de la jaqueca y dan pauta a enfoques nuevos en la búsqueda de sustancias útiles en su tratamiento.