

## Primicias médicas nacionales

# El prazicuantel y la neurocisticercosis. Una honrosa y trascendente prioridad mexicana

Fernando Quijano-Pitman\*

Un flagelo muy importante en México por su frecuencia y gravedad, es la neurocisticercosis, que se localiza en el sistema nervioso del *Cysticercus cellulosae*, larva de la *Taenia solium*.

En 1944 Mazzoti y Clemente Robles,<sup>1</sup> cada uno por su lado, señalaron la frecuencia; 25% de los casos operados por Robles tenían cisticercosis cerebral; no existía tratamiento alguno para este grave mal.

En 1979, Clemente Robles por sugerencia del veterinario M. Chavarría, utilizó el prazicuantel, por primera vez en el mundo, para tratar un caso desahuciado de neurocisticercosis; el éxito fue dramático y la curación total.<sup>2</sup>

Al año siguiente (1980), Robles presentó los resultados obtenidos en 100 casos tratados con prazicuantel:<sup>3</sup> 80% con gran mejoría o curación; fueron los primeros trabajos en el mundo que demostraron que también por primera vez se contaba con un tratamiento eficaz y etiológico del mal. Otros autores<sup>4, 5, 6, 7</sup> confirmaron los resultados.

La importancia social y mundial de esta contribución del doctor Robles se demostró en un simposio internacional patrocinado por el doctor Mario Calles, Secretario de Salubridad y Asistencia, por el doctor Octavio Rivero, Rector de la UNAM y por el doctor Carlos MacGregor, Director de la Facultad de Medicina, celebrado en septiembre de 1982 en México D.F.; participaron autoridades extranjeras: doctores Botero de Colombia, Shantz de Atlanta, USA, Spina Franca del Centro de Investigaciones Neurológicas de Brasil, Rosendo

de Brasil, Froberg de Alemania, etc. y distinguidos mexicanos: Escobedo, Rubio Donadieu, Sotelo, Rodríguez Carbajal del Instituto de Enfermedades Tropicales; Gutiérrez Quiroz de la Facultad de Medicina, Dorfman del Hospital General, etc.<sup>8</sup>

En 1987 el maestro Robles reportó 610 casos tratados con prazicuantel,<sup>9</sup> de los cuales 141 tenían más de cinco años de seguimiento (J Neurosurg 1987; 66:359-363). Otros autores han experimentado con otros parasiticidas siguiendo la ruta abierta por Robles.<sup>10, 11</sup>

Clemente Robles introdujo por primera vez en el mundo, un tratamiento efectivo contra la neurocisticercosis, abrió una nueva ruta con el uso de parasiticidas. Prioridad mundial, gran honra para su autor y para la medicina nacional.

### Referencias

- 1 Robles C. Cons derac ones acerca de 100 casos operados de tumores cerebrales. Prensa Med Méx 1944;9:67-70.
- 2 Mazzoti L. Datos sobre la cisticercosis en México. Rev Inst Trop Méx. 1944;5:4-10.
- 3 Robles C, Chavarría M. Un caso de cisticercosis cerebral curado medicamente. Gac Med Méx. 1980;116:65-71.
- 4 Robles C. Tratamiento médico de la cisticercosis cerebral con prazicuantel. Gac Med Méx. 1981;117:355-363.
- 5 Robles C. Resultados tardíos en el tratamiento médico de la cisticercosis cerebral por prazicuantel. SalPúb Méx. 1982;24:625-627.

\* Académico titular

- 4 **Sotelo J, Escobedo F y col.** Therapy of parenchymal brain cysticercosis with praziquantel. *New Eng J Med.* 1984;310:1001-1007.
- 5 **Rezende DG, Groll E.** Praziquantel en el mundo. *Sal Pub Méx.* 1982;24:683-689
- 6 **Spina Franca, A Nobrega JPS.** Neurocysticercosis e praziquantel. *Rev Paulista Med.* 1980;95:34-36.
- 7 **Botero D, Castaño S.** Treatment of cysticercosis with praziquantel in Colombia. *Am J Trop Med, Hyg.* 1982;31:810-821
- 8 **Simposio Internacional sobre tratamiento médico de la neurocysticercosis.** *Sal Pub Méx.* 1982;24:595-691
- 9 **Robles C, Sedano AN, Vargas Tentori, N Galindo VS.** Long term results of praziquantel therapy in neurocysticercosis. *J Neurosurg* 1987;56:359-363.
- 10 **Tellez Giron E, Ramos MC, Dufour L, Montante M.** Efecto letal del flubendazol sobre *cysticercus cellulosae*. *Acta Cient Potosina.* 1981;VIII:293-313.
- 11 **Escobedo F, Penagos a Rodríguez, Carbajal J, Sotelo J.** Albendazole therapy for neurocysticercosis. *Arch Int Med.* 1987;147:738-741.

## Víctor Rubio y Rodolfo Limón. Iniciadores de la llamada cardiología intervencionista.

Fernando Quijano Pitman\*

La dilatación intraluminal de los conductos y órganos huecos, así como resecciones y cortes intraluminales son afeijos procedimientos quirúrgicos; hoy gozan de gran auge en cardiología y angiología para tratar obstrucciones arteriales por ateroma, para extraer embolias agudas.<sup>1</sup> Gruntzig en 1977, utilizó catéteres con balón especial en las arterias coronarias;<sup>2</sup> Kan en 1982 los usó para valvulotomía pulmonar<sup>3</sup> y coartación de aorta en 1983<sup>4</sup> y Lock en 1985, en estenosis mitral.<sup>5</sup>

Para honra de la medicina mexicana y por ser de interés histórico, hay que insistir en que las intervenciones cerradas intracardiacas por medio de catéteres, fueron iniciadas en México desde 1950, 27 años antes que Gruntzig y 32 antes que Kan, por Víctor Rubio y Rodolfo Limón en el Departamento de Hemodinámica del Instituto Nacional de Cardiología de México. Realizaron con éxito valvulotomías de la pulmonar y de la tricúspide por medio de un ingenioso catéter cortante ideado por Rubio.

Escribieron cuatro comunicaciones sobre ello, dos en inglés y dos en castellano entre 1950 y 1955, a saber:

Treatment of Pulmonary Valvular Stenosis with a modified Cardiac Catheter. First National Conference on Cardiovascular Diseases. 1950. Washington DC. Rubio AV, Limón LR.

Valvulotomías intracardiacas por medio de un catéter. *Arch Inst Card México* 1953; 23:183-192. Rubio AV, Limón LR, Soni J.

Treatment of Pulmonary Valve Stenosis and of Tricuspid Stenosis using a modified cardiac catheter. Second World Congress of Cardiology. Rubio AV, Limón LR. Libro de Resúmenes, Pág. 205. Washington DC. Septiembre 1954.

Comisurotomía tricúspide por medio de un catéter modificado. *Arch Inst Cardiol México.* 1955; 25:57-68. Rubio AV, Limón LR.

Comprobaron el éxito obtenido por trazos de presiones antes y después de la maniobra y por contrastes radiológicos. Rashkind, Wagner y Tait<sup>6</sup> en su historia de la cardiología intervencionista, mencionan uno solo de los trabajos de Rubio y Limón, por lo que envié una aclaración a los Archivos del Instituto de Cardiología que publicaron como "Carta al Editor".<sup>7</sup> Me he propuesto conjuntamente con Marco Martínez Ríos y Manuel

\* Académico titular

de la Llata, dar a conocer esta prioridad mexicana, que es un gran honor para la medicina nacional y sus autores. Rubio y Limón fueron los padres iniciadores de la llamada cardiología intervencionista tan en boga en la actualidad.

## Referencias

- 1 **Fogarty T y col.** A method for extracting arterial emboli and thrombi. *Surg Gyn Obst.* 1963;116: 241-245.
- 2 **Gruntzig AR y col.** Coronary transluminal angioplasty *Circulation* 55-56 Suppl. 1977;3: 84-90.
- 3 **Kan JS y col.** Percutaneous balloon valvuloplasty. A new method for treating congenital pulmonary stenosis. *N Eng J Med.* 1982;307:540-543.
- 4 **Kan JS y col.** Treatment of re-estenosis coarctation by percutaneous transluminal angioplasty. *Circulation* 1983;68:1087-1093.
5. **Lock JE y col.** Percutaneous catheter commissurotomy in rheumatic mitral stenosis. *New Eng J Med.* 1985; 313:1515-1519.
- 6 **Rashkind WJ, Wagner HR, Tait MA.** Historical aspects of interventional Cardiology. Past, Present and Future. *Texas Heart Inst J.* 1986;13:863-867.
7. **Quijano Pitman F.** Valvulotomías por catéter y Víctor Rubio su precursor. Carta al editor. *Arch Inst Card Méx.* 1987;57:433-435.