

LA COMISUROTOMIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTRECHEZ MITRAL Y LA VALVULOTOMIA PULMONAR EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTENOSIS PULMONAR

Dr. ROBERT VERNEJOUL (*)

DISCURSO DEL DECANO Dr. OSWALDO HERCELLES

La Facultad de Medicina de Lima se complace en recibir hoy en su seno al Profesor Robert de Vernejoul, ilustre representante de la Ciencia Quirúrgica francesa.

Diríase que es la de hoy una alegría familiar por la fecunda penetración de nuestra cultura con las direcciones espirituales impartidas por Francia a la América Latina durante todo el siglo XIX, en el campo científico como en el del arte, el derecho y la literatura. El aire sutil del pensamiento francés discurre durante toda la última centuria por nuestros claustros universitarios y nuestras bibliotecas y se refleja en el molde liberal y humanístico de nuestras instituciones inspiradas en el armonioso ejemplo de Francia. Nuestras Universidades adoptaron, desde mediados del siglo pasado el patrón universitario francés, dando vida a las diversas Facultades en las que hoy se divide nuestro primer centro de cultura, formándose por discípulos que después de haber recibido el mensaje liberal de la Francia de 1848, transportaron al Perú el hálito creador de la esclarecida Escuela Médica Francesa.

La cultura peruana siguió insistentemente durante el pasado siglo de libertad política, romanticismo literario y experimentación científica,

(*) Conferencia sustentada en la Facultad de Medicina el 8 de octubre de 1953.

el lúcido ejemplo de Francia. El alma peruana, sacudida por contrastes de la naturaleza y de la historia, buscó los dones espirituales que el pueblo francés prodigaba al mundo: la claridad y el equilibrio, la madurez intelectual en la que alternaban el idealismo y el realismo, la capacidad analítica y el vuelo sagaz para las generalizaciones y, particularmente, la potencialidad espiritual para asumir todas las ideas que envolviesen una magistratura humana y tuvieron como símbolo distintivo el indeclinable espíritu de libertad.

Nuestra ciencia recibió desde los días lejanos del Virreinato el aporte francés, a pesar de la incomunicación colonial, por la obra esforzada de los naturalistas y viajeros franceses como Feuilleé, La Condamine y Dombey, que hurgaron en nuestra naturaleza y sorprendieron algunos de sus secretos insignes como los del caucho y la quina. Esta colaboración científica se intensificó en nuestra época republicana con el esfuerzo investigador de los grandes naturalistas que visitaron nuestro suelo y rastrearon nuestra fauna y flora y con los primeros trasplantes de la ciencia médica francesa que representaron los nombres de Brandin y de Madame Fessel, para el tratamiento de las enfermedades nerviosas y la asistencia obstétrica.

Los estudios médicos recibieron el estimulante mensaje de la ciencia francesa en los últimos lustros del siglo XIX y en los primeros del XX, y el se reflejó en las orientaciones de nuestra Facultad de Medicina merced a la tendencia expansiva y universal de la cultura latina de Francia y al espíritu inquieto y curioso de médicos peruanos que traspasaron el Atlántico para recoger directamente los resultados de la nueva investigación, recibimos en su tiempo y aprovechamos las mejores experiencias y hallazgos franceses. Ulloa y Bambarén presenciaron las experimentaciones de Claude Bernard, Ulloa y Rosas aprovecharon las lecciones de la Escuela de la Salpetriere y aplicaron las enseñanzas de Charcot, Lino Alarco trajo de Francia todo el arte de la antisepsia, Camilo Segura y Rafael Benavides los grandes progresos de la obstetricia, Carvallo el de los modernos métodos quirúrgicos de la ginecología, Flórez las nuevas técnicas de examen clínico y todos nuestros médicos fueron, en su hora, discípulos y tributarios de la renovadora escuela de Claude Bernard y de Pasteur. Pero cupo, principalmente, a Ernesto Odriozola que en París publicó su tratado sobre la enfermedad de Carrión y su estudio sobre el corazón senil, ser el más constante trabajador en la vinculación con la medicina francesa, a través de su amistad y correspondencia con Mauricio Letulle, el célebre anatomopatólogo.

Vuestra presencia en esta Facultad revive estos viejos lazos y relleva la contribución prestada por la ciencia francesa al progreso y desarrollo de la cirugía, en la que habéis renovado con vuestras experiencias y trabajos las contribuciones de vuestros insignes maestros, a los que habéis sumado vuestra propia pericia en el campo de la cirugía cardio-vascular.

Al saludaros en nombre de la Facultad de Medicina de Lima, uno al homenaje corporativo de nuestra institución tutelar, el mío propio y hago votos porque la vinculación espiritual entre Francia y el Perú, siga siendo noble y fructuosa y que en ella se combinen armoniosamente los viejos recuerdos de la tradición y los renovadores alientos del porvenir.

LA COMISUROTOMIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTRECHEZ MITRAL Y LA VALVULOTOMIA PULMONAR EN EL TRATAMIENTO DE LA ESTENOSIS PULMONAR

Dr. ROBERT VERNEJOUL

Todos los cirujanos están actualmente de acuerdo en señalar, que la Comisurotomía de la válvula mitral, es el tratamiento racional y necesario de la Estenosis mitral y que el éxito de esta operación, depende en primer lugar de las indicaciones y en segundo lugar de los resultados del acto operatorio.

En cuanto a las indicaciones, dijo, que debe de tenerse en cuenta tres factores esencialmente:

a) la barrera mitral y el estado morfológico del orificio mitral. b) la barrera pulmonar, por los efectos de la enfermedad mitral sobre el pulmón. De ahí la importancia del pulmón de los enfermos mitrales, puesto que de ello dependen los resultados operatorios y los resultados a largo tiempo. c) la evolución de la enfermedad mitral, debe ser muy bien valorada, dado que la fiebre reumática y el estrechamiento mitral, son evolutivos por excelencia, no debiéndose confiarle al cirujano, sino los pacientes cuya enfermedad se encuentre estabilizada. Luego manifestó, que las indicaciones deben de ser planteadas por el cardiólogo.

Los enfermos que deben de operarse, son principalmente los portadores de la forma edematosa.

Las formas con endocarditis, insuficiencia mitral importantes, lesiones aórticas importantes, establecen contraindicaciones para la intervención.

Más adelante puntualizó que el éxito de la intervención depende en segundo lugar de la eficacia del acto operatorio. La Comisurotomía no es una intervención mecánica sino fisiológica. Ella dará sus mejores resultados cuando las válvulas y en particular la gran válvula mitro-aórtica ha conservado su elasticidad y en aquellos casos en que los pilares y la cuerda tendinosa no están retraídos. La Comisurotomía devuelve a las válvulas su función normal. Es al cirujano a quien le corresponde apreciar con su dedo índice durante la operación el estado anatómico de las válvulas, de los músculos y de los pilares y decidir entonces si la Comisurotomía puede ser hecha con el dedo o con un Valvulótomo. En el caso de los enfermos cuyas válvulas están calcificadas será necesario, algunas veces, de abstenerse para no provocar una insuficiencia mitral muchas veces más grave que la estrechez. De la observación de estas directivas depende el resultado lejano y la curación del enfermo.

Inmediatamente después se ocupó de la estenosis de la arteria pulmonar, manifestando que el tratamiento quirúrgico de la cianosis congénita es debido a Madame Taussig y a Blalock. Durante muchos años la anastomosis de Blalock (anastomosis de la arteria sub-clavicular y de la arteria pulmonar izquierda) ha sido utilizada para todos los casos de cianosis congénita. Algunos años más tarde los trabajos de Blalock han mostrado que ciertas variedades de cianosis pulmonares deben ser tratadas no por la anastomosis, sino por una operación llamada valvulotomía pulmonar.

Finalmente dijo que en la actualidad el problema más importante es el de precisar las indicaciones de cada una de las dos operaciones. En la cianosis congénita con comunicación inter-ventricular, es decir en la tetralogía de Falot, la anastomosis puede ser siempre utilizada sin ningún peligro, pero en la estenosis valvular pura y en la trilogía de Falot (estenosis valvular con comunicación interauricular) la operación de Blalock es peligrosa y provoca rápidamente accidentes e insuficiencia cardíaca.

El Profesor Vernejoul ilustró esta conferencia con dos películas, una sobre Comisurotomía Mitral y la otra sobre la Valvulotomía Pulmonar, que habían sido realizadas por el propio Blalock, en Londres.
