

Información varia

BARCELONA

IX CURSO DE SUPERESPECIALIZACION EN REHABILITACION RESPIRATORIA

Entre los días 13 y 17 de abril se desarrolló en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, el IX Curso de Superespecialización en Rehabilitación Respiratoria para médicos, organizado por el doctor Goday Prats, jefe de la Escuela de Rehabilitación del Servicio de Aparato Respiratorio (profesor Pursell Ménguez) del citado centro hospitalario.

El Curso se desarrolló conforme al siguiente programa:

Día 13: "Fisiopatología de la respiración en función de la rehabilitación respiratoria", por el doctor Pursell; "Reeducación respiratoria, gimnasia respiratoria, respiración abdomino-diafragmática, respiración costal alta y costal baja", por el doctor Goday Prats.

Día 14: "Nociones de kinesoterapia, aplicadas a la rehabilitación respiratoria", por el doctor Barberá Carré; "Tono muscular de la mecánica de la rehabilitación respiratoria", por el profesor Escolá Balagueró.

Día 15: "Anatomía funcional del aparato respiratorio aplicada a su rehabilitación", por el doctor Sánchez Maldonado; "Técnica del drenaje del aparato respiratorio. Localización de las sesiones mediante broncoscopia. Técnicas de la broncoscopia. Posturas de drenaje", por el doctor Sanglas Casanovas; "Rehabilitación respiratoria en Pediatría", por el doctor Viñeta Teixidor; "Rehabilitación respiratoria de las enfermedades del mediastino, pleura, neumonía, gripe, catarros, traque-bronquitis y asma bronquial", por el doctor Giménez de Leyva.

Día 16: "Insuficiencia respiratoria", por el doctor Vendrell Vila; "Rehabilitación respiratoria preoperatoria en cirugía torácica", por el doctor Bosch Nogueras; "Rehabilitación respiratoria posoperatoria en cirugía torácica", por el doctor Aguilera Mas; "Rehabilitación respiratoria en las cardiopatías", por el doctor Cases Mascaró.

Día 17: "Rehabilitación respiratoria en Neurología", por el doctor Durán Obiols; "Rehabilitación respiratoria en Geriatría", por el doctor Luengo Serrano; "Rehabilitación respiratoria en Medicina de empresa", por el doctor Goday Prats; "Resumen y conclusiones".

Durante la duración del cursillo se efectuaron clases prácticas y prácticas de rehabilitación respiratoria, dirigidas por el doctor Goday Prats y los fisioterapeutas señores F. Morales y J. Cayuela.

PAMPLONA

REUNION CONJUNTA DE LOS CAPITULOS VASCO-NAVARRO Y BARCELONES DEL AMERICAN COLLEGE OF CHEST PHYSICIANS

En abril se celebró, en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, una nueva reunión conjunta de los capítulos Vasco-Navarro y de Barcelona (Aragón, Baleares, Cataluña y Valencia) del American College of Chest Physicians. Esta reunión fue organizada por el Servicio de Cirugía Cardiovascular de aquella Universidad (doctor Gómez-Durán).

En esta ocasión se dividió el trabajo en tres apartados: "Insuficiencia respiratoria aguda", "Hipertensión pulmonar" y "Cirugía de la válvula mitral".

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Actuó de moderador el profesor E. Ortiz de Landázuri, que habló en primer lugar refiriéndose al cuarto espacio trascelular del medio interno. Los tres primeros en la vertiente no neural —dijo— de la barrera hematoencefálica y el último en la neural, constituyen el motivo del intercambio de gases. En este intercambio, el alveolo pulmonar, en un polo, y la célula, en el otro, deben ser tenidos en cuenta al analizar los fenómenos que acontecen en la insuficiencia respiratoria aguda.

ETIOLOGIA Y FISIOPATOLOGIA

Ponente: Doctor Juan A. Estada, Madrid

Si partimos del concepto de respiración como intercambio gaseoso a todos los niveles, tendremos que considerar la etiología desde una disminución de la presión parcial de oxígeno en el exterior del organismo hasta una alteración en el aprovechamiento del oxígeno por la célula, comenzó el doctor A. Estada.

Lo que resulta posible diferenciar netamente es la insuficiencia respiratoria —dijo el ponente más adelante— que aparece en una persona que hasta entonces no había tenido nunca que adaptarse a valores bajos de oxígeno o altos de carbónico de aquellas agudizaciones que, en forma más o menos repetida, aparecen en el insuficiente respiratorio crónico.

CLINICA DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Doctor Duplá Abadal, Zaragoza

Sus tres fundamentos son la hipoxemia en reposo al esfuerzo; la hipercapnia y la acidosis respiratoria. Cada uno de ellos produce una serie de efectos no siempre concordantes, como en el caso de la acción central y periférica de la hipercapnia sobre el aparato circulatorio. Algunas veces, los efectos de estos elementos básicos son superponibles y otros difícilmente atribuibles por su ambigüedad a uno determinado.

TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA AGUDA

Doctor Arroyo Carreras, Madrid

Hizo un resumen de los principios generales de la insuficiencia respiratoria aguda, dividiendo su exposición en cinco apartados: prevención, mantenimiento, recambio gases, eliminación secreciones, terapéutica infección y respiración artificial.

NEUMOTORAX ESPONTANEO

Doctor F. Margarit, Barcelona

Dentro del contexto de la insuficiencia respiratoria aguda, el neumotórax espontáneo ocupa un lugar relativamente importante por la frecuencia de su presentación, por afectar a sujetos jóvenes sin patología pulmonar

aparente previa y constituir el caso de urgencia torácica más frecuente, aunque es el de menos gravedad, en un servicio de emergencia, si excluimos el acceso asmático.

TRAQUEOTOMIA

Doctor C. Gómez-Durán, Pamplona

Comenzó recordando cómo la traqueotomía, que había comenzado siendo una intervención "in extremis", se había convertido en un gesto quirúrgico al parecer sin trascendencia. La complicación más frecuente es la infección, que al llegar los antibióticos se pensó que desaparecería, pero que se ha vuelto a agravar actualmente por el problema que Mollaret ha llamado "hospitalismo" o por sobreinfección por gérmenes hospitalarios.

HIPERTENSION PULMONAR

Como moderador de la mesa, el doctor Ciscar Rius hizo unas consideraciones sobre el tema, estableciendo las diferencias entre la hipertensión por hiperflujo o por congestión veno-capilar.

HIPERTENSION PULMONAR EN LAS AFECCIONES CARDIOVASCULARES CONGENITAS

Doctor M. Castro Lloréns, Barcelona

Enumeró las distintas cardiopatías congénitas que cursan con hiperflujo y de su tratamiento quirúrgico. Hizo hincapié sobre las contraindicaciones de esta cirugía, debidas a la hipertensión pulmonar.

HIPERTENSION ARTERIAL PULMONAR EN CARDIOPATIAS ADQUIRIDAS

Doctor Sáenz de Buruaga, Navarra

Afirmó que la hipertensión arterial pulmonar que aparece en el curso de una cardiopatía adquirida complica la evolución y el pronóstico de la misma. Generalmente —añadió— se admite para hablar de hipertensión arterial pulmonar una presión sistólica en la arteria pulmonar superior a 300 mmHg.

HIPERTENSION PULMONAR EN BRONCONEUMOPATIAS

Doctor F. Tello Valdivielso, Zaragoza

En las bronquitis crónicas —dijo— sin una gran destrucción de vasos, aparece la hiperpresión más precozmente. Esto se debe a la correlación ventilación-circulación. En los territorios más ventilados parte de la vénula un reflejo sobre la arteriola que produce su constricción.

CIRUGIA DE LA VALVULA MITRAL

Como moderador de esta última mesa redonda, el doctor C. Gómez-Durán, de la Universidad de Navarra, comenzó mostrando una película con el funcio-

namiento normal de la válvula mitral en un corazón humano. Dijo que el conocimiento de la mecánica normal le hacía respetar cada vez más la válvula mitral; por tanto, ser conservador.

INDICACIONES DE LA CIRUGIA DE LA VALVULA MITRAL

Doctor D. Martínez Caro, Pamplona

Expuso el planteamiento actual del problema de las indicaciones quirúrgicas en la enfermedad mitral, cuyo abordaje —dijo— se ha complicado extraordinariamente en los últimos tiempos con el progreso del tratamiento a cielo abierto de estas valvulopatías.

TECNICAS QUIRURGICAS

Doctor Puig Massana, Barcelona

La válvula mitral es la lesión valvular que con más frecuencia plantea problemas quirúrgicos, unas veces como valvulopatía aislada, otras formando parte de una afección polivalvular.

RESULTADOS DE LA COMISUROTOMIA

Doctor Carmelo Gil Turner, Bilbao

Comenzó recordando que la primera de estas operaciones celebradas en España fue en 1957, con una casuística actual de 175 casos. Presentó una revisión de los resultados en los 100 primeros casos y la técnica empleada, comisurotomía digital en la mitad de los casos y valvulotomo en el resto.

COMUNICACIONES LIBRES

"Insuficiencias respiratorias insospechadas", doctores Ruiz de Andrés y Estada. Clínica "Puerta de Hierro".

"Insuficiencia respiratoria transferida", doctores Ruiz de Andrés y Estada. Clínica "Puerta de Hierro".

"Modificaciones del equilibrio ácido-básico en el líquido cefalorraquídeo en las encefalopatías anóxicas", doctores Arroyo, Lozano, Martínez Lage, Martínez de Morentín, Toldi, Ortiz de Landázuri. Clínica Universitaria, Pamplona.

"Valoración dinámica preoperatoria de la insuficiencia respiratoria a través de las diferencias arteriovenosas del equilibrio ácido-base", doctores Lozano Arroyo, Belloso, García Oricain, Yoldi y Ortiz de Landázuri. Clínica Universitaria, Pamplona.

"Gasometría del líquido cefalorraquídeo", doctores Ruiz de Andrés y Estada. Clínica "Puerta de Hierro".

"Aspectos fisiopatológicos diferenciales de la insuficiencia respiratoria", doctor López Hueso, Murcia.

"Neumotórax espontáneo en la práctica de un hospital militar", doctores Esteban Hernández y García Marcos. Hospital "Gómez Ulla", Madrid.

"Valor de los estudios oximétricos en la hipertensión pulmonar", doctor Estada. Clínica "Puerta de Hierro".

"Hipertensión pulmonar arterial en el ductus arterioso adulto", doctores Martínez de Ubago, Camacho, Sáenz de Buruaga, Martínez Caro y Gómez Durán. Clínica Universitaria, Pamplona.

"Exploración funcional respiratoria en la valvulopatía mitral", doctores Estada y Ruiz de Andrés. Clínica "Puerta de Hierro".

"Trasplante de válvula aórtica heteróloga en posición mitral. Estudio experimental", doctores Teijeira y Gómez Durán. Clínica Universitaria, Pamplona.

"Tratamiento quirúrgico de la estenosis mitral a corazón abierto. Indicaciones, técnica y resultados sobre los casos revisados", doctores Espiga, Cerrón, Artero, Martínez Bordiú y Mínguez. Clínica "La Paz".

"Tratamiento quirúrgico de la enfermedad mitral. Revisión de 99 casos consecutivos", doctores Sáenz de Buruaga, Portela, Abascal, Pomar, Sala, Martínez Caro y Gómez Durán. Universidad de Navarra.

"Resultados tardíos de la comisurotomía mitral", doctor Zvonimir Putizza Matich. Zaragoza.

SIMPOSIO NACIONAL DE ALERGIA A MEDICAMENTOS

Programa científico desarrollado

DIA 17 DE MARZO

Presidente y moderador, doctor R. Surinyach (Barcelona).

Planteamiento e introducción, profesor E. López Botet (Valencia).

"Formas de sensibilización y patogenia", doctor F. Lahoz-Navarro (Madrid).

"Clínica: Shock anafiláctico por medicamentos", profesor V. López Merino (Valencia).

"Eritrodermias alérgicas por drogas", doctores V. Torres (Valencia).

"Eritemas medicamentosos fijos", doctores A. Aliaga (Valencia).

"Citopenias y hepatonefritis", profesor J. García-Conde Brú (Valencia).

"Métodos diagnósticos", profesor A. Oehling (Pamplona).

"Ventana cutánea", doctor J. M. Cortada (Palma de Mallorca).

"Transformación blástica de linfocitos", doctor A. Briz-Murillo (Zaragoza).

"Pruebas de Lefvich", doctor R. Frouchtman y B. Vicens (Barcelona).

"Alergia a sulfamidas", doctor E. Subiza Martín (Madrid).

"Alergia a antibióticos", doctor A. Sastre Castillo (Madrid).

"Accidentes alérgicos en terapia antituberculosa", doctor J. Guallar Segarra (Valencia).

"Alergia penicilínica. Clínica, frecuencia y peculiaridades", doctores A. Basomba y J. M. Sánchez-Cuenca.

"Inmunoquímica y métodos diagnósticos en alergia penicilínica", profesor C. Schneider (Departamento de Alergia e Inmunología del Inselspital de Berna).

DIA 18 DE MARZO

Presidente y moderador, profesor M. Carmena.

"Alergia para procaína y otros anestésicos locales", doctor J. Farrerons Co (Barcelona).

"Reacciones al ácido acetilsalicílico", doctor J. Hernández García (Madrid).

"Reacciones alérgicas ante la insulina", doctor R. López Palacios.

"Intolerancia alérgica para prótesis dentarias", doctor G. Coma Díaz (Oviedo).

"Gammaglobulinas y sus accidentes terapéuticos", doctor J. A. Ojeda Casas (Madrid).

"Psicodrogas y accidentes alérgicos", doctor A. Mira (Valencia).

"Alergia para barbitúricos e hidantoínas", doctor J. Morente (Granada).

"Reacciones alérgicas para acth y corticoides", profesor C. Boutin, del Hospital Sainte-Marguerite (Universidad de Marsella).

"Yodo y contrastes radiológicos", J. P. García Echevarría (Bilbao).

"Pirazolonas", doctor A. R. Domínguez Lázaro (Madrid).

"Vitamina B y extractos hepáticos", doctor López Hueso (Murcia).

"Alergia de la medicación tópica", doctores J. Calap y E. Marqués (Valencia).

"Profilaxis de la alergia por medicamentos", doctor Calvo Fernández (Madrid).

"Tratamiento inespecífico y específico", profesor E. López Botet (Valencia).

ZARAGOZA

XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE BRONCOLOGIA Y REUNION ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA

Con asistencia de unos trescientos especialistas procedentes de diecisiete países se celebró, del 24 al 26 del mes de mayo, en la sede de la Feria Nacional de Muestras de Zaragoza, el XXI Congreso Internacional de Broncología, cuya presidencia de honor ha ostentado el Jefe del Estado. La presidencia efectiva estuvo a cargo del director Tello Valdivieso

Bajo la presidencia del doctor Coll Colomé (Barcelona) se presentó, el día 24, la primera ponencia que versó sobre "El estado de los bronquios en las enfermedades ligadas a inhalación de polvos orgánicos". Intervinieron en dicha ponencia los siguientes doctores: López Merino, Flores, Barbero y Llopis, (España) con "Alteraciones broncopulmonares en la enfermedad del cáñamo (cannabiosis); Molina (Francia) con "Los bronquios en las enfermedades pulmonares relacionadas con la inhalación de polvos orgánicos", Pepys y Milne (Gran Bretaña) con "Reacciones alérgicas del tracto respiratorio a la inhalación de polvos orgánicos" y Avila (Portugal) con "Algunos aspectos de la suberosis, enfermedad respiratoria en trabajadores del corcho".

La segunda ponencia, que se presentó el día 25, versó acerca de "Estudio bioquímico de las secreciones bronquiales en las bronquitis crónicas". Estuvo presidida por el doctor Guerra Sanz (Madrid). Participaron los doctores: Kohler (República Democrática Alemana) con "Estudio bioquímico de las secreciones bronquiales en las bronquitis crónicas"; Hávez, Guerin y Voisin (Francia) con "Lugar de las quininas en la fisiopatología de la secreción bronquial"; Burgi (Suiza) con "Estudio de los esputos antes y durante una terapéutica antibiótica" y los doctores Blasi y Olivieri (Italia) con "Las inmunoglobulinas de las secreciones bronquiales en las bronquitis crónicas".

Sobre "Tratamiento quirúrgico de las adenopatías traqueobronquiales y sus secuelas" versó la tercera y última ponencia, que estuvo presidida por el doctor Manresa (Barcelona). Intervinieron los doctores Huzly (República Federal Alemana) con "Tratamiento quirúrgico de las adenopatías traqueobronquiales y sus secuelas"; Serrano, Alix Trueba y Alix Alix, con "Tratamiento quirúrgico de las adenopatías traqueobronquiales y sus secuelas" y, los doctores Constantinopol

y Manguilea (Rumania) con "Tratamiento quirúrgico de las secuelas de las adenopatías traqueobronquiales tuberculosas".

El día 27, tras finalizado el Congreso —en el que además de las ponencias fueron leídas diversas comunicaciones— se celebró la Reunión Nacional de la Sociedad Española de Patología Respiratoria, en la que hubo dos mesas de discusión: "Epidemiología y la erradicación de la tuberculosis en España", moderada por el doctor Francisco Blanco, y "Terapéutica médico-quirúrgica de la tuberculosis pulmonar", moderada por el doctor Alix.

El Comité de honor de dicho Congreso lo formaron los ministros de la Gobernación, Educación y Ciencia y de Trabajo; el director general de Sanidad, el gobernador civil, el jefe provincial de Sanidad y el decano de la Facultad de Medicina.

El Comité organizador lo presidió el doctor Tello. Como secretario general actuó el doctor Antonio Dupla. Participaron como vocales los doctores siguientes: Alix Blanco, Guerra y Zapatero (Madrid); Coll Colomé, y Manresa (Barcelona); Bozal y Placer (Zaragoza); Cariñena (Teruel); Gil Tuner (Bilbao), Hernández Díaz (Sevilla), Menéndez (Huesca) y Velasco (Valencia)