

Bocio endotorácico

Doctores J. Gómez Durán, M. Vicente Cantero, J. Ardaiz San Martín y J. L. Inchausti Teja

RESUMEN

Desde 1965 se han tratado quirúrgicamente en la Clínica "Puerta de Hierro" 405 bocios. Cuarenta y nueve fueron endotorácicos y sólo en siete fue necesaria la esternotomía incompleta para su extirpación, utilizando la vía cervical para el resto.

Los métodos diagnósticos utilizados en Clínica "Puerta de Hierro" para el diagnóstico de estos tumores mediastínicos comprenden la historia y exploración clínicas, radiología de tórax posteroanterior y lateral y la gammagrafía tiroidea, junto con la exploración funcional del tiroides.

Pero todos estos procedimientos sólo nos hablan de la existencia de un tumor mediastínico que incluso con la gammagrafía simple puede no quedar diagnosticado de bocio. Ocurre esto por la falta de captación del isótopo por todo el tejido tiroideo, normal o patológico, de situación extraglandular. La estimulación con TSH (Ambinón) durante tres días hace captador al tejido

tiroideo extraglandular, proceder que siempre nos revelará el registro gammagráfico del tumor mediastínico si se trata de bocio. Y aun así nunca sabemos exactamente el tamaño del bocio, pues los límites del tumor en el campo operatorio suelen sobrepasar los delimitados por la gammagrafía con estimulación con TSH.

Ante la mínima dificultad por extirpar el bocio endotorácico por vía cervical, procedemos a la esternotomía incompleta, controlando previamente a la manipulación del tumor los grandes vasos mediastínicos. Un caso, por ser de mediastino posterior, se abordó por toracotomía postero-lateral tipo estándar.

Los resultados han sido siempre favorables, y dado que la pleura no es abierta en los casos de esternotomía incompleta, nunca tuvimos complicaciones posoperatorias torácicas.

Cuatro casos de tumores mediastínicos

Doctor J. Medina Díez

RESUMEN

Presentamos en esta comunicación cuatro casos de tumores mediastínicos estudiados en colaboración con los siguientes servicios:

Primero: Dispensario de la Línea de la Concepción, dirección doctor F. Bachiller.

Segundo y tercero: Dispensario Central de Cádiz, director doctor C. García Rubio.

Cuarto: Cátedra de Patología Médica de Cádiz, doctor F. Venero.

Los estudios histopatológicos han sido realizados en la Cátedra de Anatomía Patológica de Cádiz por los doctores C. Aguirre y F. Braza.

* Jefe del Servicio Quirúrgico del Sanatorio de Puerto Real. Cádiz.