

REVISION BIBLIOGRAFICA

CIRUGIA

Dr. Eduardo A. Souchon

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PSEUDOQUISTES PANCREATICOS: Análisis de 119 casos. Shatney C.H., Lillehei R.C. *Annals of Surgery*, 189:386, 1979.

Se revisaron retrospectivamente 119 casos de Pseudoquistes Pancreáticos, encontrándose como causas más frecuentes: Trauma, Alcoholismo y enfermedades biliares. Los síntomas más frecuentes: Dolor abdominal y la presencia de un tumor abdominal.

Ecografía y estudios radiológicos por contraste fueron suficientes para demostrar y hacer el diagnóstico en el 90% de los casos.

Se encontró que el drenaje interno fue el método más efectivo y con menos morbi-mortalidad, pero que el drenaje externo era más efectivo para los Pseudoquistes inmaduros y los que no tenían una víscera hueca adyacente en el momento de la operación.

PROGRAMA PILOTO PARA RECUPERACION DE ORGANOS DE CADAVER PARA TRASPLANTES. Anderson Ch. et. al. *Surgery*, 85:291, 1979.

Estudio de un año en la Universidad de Washington de la ciudad de San Luis en Missouri.

Utilizando un banco de órganos y un listado de donantes controlado por computador, se logró aumentar a cinco veces más la referencia de órganos y en un tercio los órganos viables. La revisión de 728 muertes demostró que 45% eran donantes de ojos, 27% de páncreas y 2,5% de riñones.

Este estudio anima a los autores a continuar con el programa coordinado para localización de órganos para trasplantes.

MELANOMA DE LA MAMA. Papachirstou D.N. et. al. *Surgery*, 85:322, 1979.

Se revisaron 115 Melanomas en el área de la Mama vistos entre los años 1951 y 1971 en el Memorial Sloan-Kettering Cancer Center de Nueva York.

Se encontró que los Melanomas de la Mama siguen patrones metastásicos diferentes a los tumores de la glándula mamaria en sí. Los Melanomas localizados en un radio de 3 cm. por debajo de la clavícula dieron metástasis exclusivamente a la axila, y en ninguno de los casos dieron metástasis a la cadena mamaria interna.

La mastectomía no ofrece ninguna ventaja al tratamiento en cuanto a sobrevida, la cual sólo estaría indicada si la mama se encuentra en el campo de una extirpación amplia de piel para extirpar a la lesión cutánea.

La sobrevida está en relación directa al estudio del tumor en el momento del diagnóstico.