REVISION BIBLIOGRAFICA

CIRUGIA

Dr. Eduardo Souchón

EXAMEN INMUNODIAGNOSTICO PARA EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE CARCINOMA DE MAMA. Giler, S., Kupfer, B., Urca, I., Moroz, Ch.: Surg. Gyn. & Obst., 1979, 149:655.

Los autores desarrollaron un método citotóxico para la identificación de linfocitos circulantes que contengan Ferritina en la superficie.

Encontraron que en pacientes con tumores Estadio I y II, se encuentran los linfocitos que contienen Ferritina en su superficie, al contrario de las pacientes con enfermedad benigna o enfermedad de mama avanzada o Estadio III.

Los autores recomiendan más estudios, pero creen que pueda ser un arma más para el diagnóstico precoz de Cáncer de Mama, así como también para el pronóstico del mismo.

ESPLENORRAFIA: CONCEPTO QUE CAMBIAN ACERCA DEL BAZO TRAUMATIZADO. Bauntain, W.L., Lynn, H.B., Surgery: 1979, 86:748.

Los autores hacen una revisión de la tendencia actual acerca de la conducta conservadora en los traumatismos esplénicos los cuales han sido tratados tradicionalmente con esplenectomía, la cual trae consigo el riesgo de sepsis postoperatoria, especialmente en pacientes pediátricos.

Los autores hacen una revisión completa de todas las técnicas empleadas hasta ahora e introducen dos nuevas maneras de reparar un Bazo traumatizado.

NUEVA TECNICA PARA IDENTIFICAR EL SITIO DE SANGRAMIENTO POR DIVERTICULOS DE INTESTINO DELGADO. Rubio, P.A., Farrell, E. M., Surgery, 1979, 86:764.

Los autores revisan la utilidad de la infusión de 10cm^3 de Azul de Metileno a través de un catéter de arteriografía, durante el acto operatorio.

Encontraron que el colorante tiñe temporalmente la mucosa cercana al sitio de sangramiento lo que facilita el reconocimiento de la zona a resecar rápidamente, lo que ahorra tiempo y disminuye la incidencia de complicaciones.

El método es recomendado también para localizar el sitio de sangramiento per-operatoriamente en otros sitios del tracto gastrointestinal.