

# RESUMENES

## VALOR DIAGNOSTICO DE LA GAMMAGRAFIA HEPATICA

*Raúl Llosa Tejada*

Tesis Doctoral, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1976

### RESUMEN Y CONCLUSIONES

Con el objeto de encontrar el valor diagnóstico de la gammagrafía hepática, describir las variaciones normales de ésta, las alteraciones más comunes de las hepatopatías más frecuentes, y discutir la relación desde el punto de vista diagnóstico con la celiacografía o arteriografía hepática selectiva y la laparoscopia, se hizo una revisión de 100 pacientes del Hospital Central N° 2 del Seguro Social del Perú, a quienes se les solicitó gammagrafía hepática por diversas causas,

Los resultados mostraron que en 28 casos con gammagrafías normales, una tercera parte tuvo alteración histológica del hígado; en tanto que, de 72 exámenes informados como anormales hubo enfermedad hepática en 64.

Se encontró 90% de falso negativo de un 80% de falso positivo y una exactitud o valor diagnóstico de 83%. Las gammagrafías anormales de los casos con alteración histológica permitieron formar cinco grandes grupos correspondientes a:

- 1º Metástasis hepática
- 2º Otras lesiones que ocupan espacio
- 3º Cirrosis hepática
- 4º Hepatoma y
- 5º Un grupo muy pequeño correspondiente a lesiones vecinas que comprimen el hígado.

Se discuten las alteraciones presentadas en cada uno de estos grupos obteniéndose las siguientes conclusiones:

- 1º La gammagrafía hepática es un método prácticamente inocuo y fácil de realizar.
- 2º La exactitud diagnóstica es significativamente alta (83%) aunque el método no permite, por sí mismo, conocer la naturaleza de la lesión, a menos que se tenga el complemento de otros exámenes auxiliares.
- 3º La gammagrafía hepática no es excluida por la arteriografía hepática selectiva o la laparoscopia, son procedimientos que se complementan.
- 4º El clínico debería familiarizarse con la interpretación adecuada de la gammagrafía hepática (51 referencias).

## ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA CON PROTESIS DE MUELLER ANALISIS DE 41 CASOS

*Eduardo Patow Illman*

Tesis Doctoral, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1977

### RESUMEN

1. Se describen las indicaciones, la técnica quirúrgica, los resultados y las complicaciones en la operación de la artroplastia total de la cadera con la prótesis de Mueller en las diferentes afecciones de la articulación coxofemoral.
2. Se presenta el análisis de 41 reemplazos articulares practicados en 36 pacientes del Hospital Docente Cayetano Heredia y particulares; de los cuales 15 corresponden a coxartrosis, 10 a artritis reumatoidea, 5 a necrosis avascular, 2 a espondilitis anquilosante, 2 a necrosis por radioterapia, 2 a fracturas.
3. En todos los casos se ha realizado la vía de abordaje recomendada y descrita por Mueller. Rutinariamente se ha empleado antibióticos en forma profiláctica en el post-operatorio inmediato. Durante las 48 horas se ha utilizado un drenaje al vacío del tipo Redón.
4. Se describen las complicaciones operatorias y post-operatorias, en especial las infecciones. No informamos ninguna muerte.
5. La evaluación de los resultados se ha hecho siguiendo el método descrito por Merle d'Aubigne y Postel en 1954, siendo muy buenos 15 casos, buenos en 20 casos, regulares en 3 casos y malos en 3 casos.

### CONCLUSIONES

1. La artroplastia total de la cadera se debe realizar solamente en enfermedades degenerativas o inflamatorias no infecciosas de la articulación coxofemoral y cuando cualquier otro procedimiento no conlleva éxito alguno.
2. La indicación de la artroplastia total de la cadera debe ser considerada en cada caso en particular, siendo la edad del paciente uno de los factores restrictivos de esta operación, como también se debe considerar la actividad física de los pacientes.
3. La artroplastia total de cadera no debiera ser indicada sino excepcionalmente en pacientes menores de 50 años, debido a las complicaciones tardías que pueden presentarse; en los jóvenes debería preferirse otros tipos de operaciones del tipo de las osteotomías, acetabuloplastías o eventualmente artrodesis que permiten, en todo caso, recurrir posteriormente a la utilización de la artroplastia total de la cadera.
4. Los resultados obtenidos con este procedimiento son bastante satisfactorios. (66 referencias; resúmenes en inglés y alemán).

## FACTORES CLINICOS SOCIO ECONOMICOS EN PACIENTES CON CARDIOPATIA REUMATICA CRONICA

*Eduardo Jorge Zuleta Arcila*

Tesis Doctoral, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 1976

### RESUMEN

En el período comprendido entre 1970 y 1975, 91 pacientes con cardiopatía reumática fueron estudiados en el Hospital Centro de Salud "Hipólito Unanue", Lima, sobre un total de 181,701 historias clínicas. Los pacientes estuvieron comprendidos entre los 10 y 70 años de edad. El mayor porcentaje procedía del área de influencia hospitalaria y pertenecían a grupos familiares con muy bajo índice socio-económico-cultural.

Presentaron antecedentes conocidos de fiebre reumática sólo el 37.36%.

Todos los pacientes considerados tuvieron historia clínica completa, exámenes de laboratorio rutinarios y los tendientes a valorar la actividad reumática, estudios radiológicos, electrocardiograma. En 19 pacientes se practicó estudio hemodinámico, especialmente en casos tributarios de tratamiento quirúrgico.

De la presente serie 17 pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente.

Fueron factores agravantes en la evolución de la enfermedad, la insuficiencia cardíaca con un porcentaje de 61.54% y la endocarditis bacteriana en 8.7%; que fue motivo de un alto índice de hospitalización. La mortalidad fue del 13.19%.

Del análisis de la Tarjeta Índice Caso Social, se pudo determinar que un porcentaje de 14.06% eran analfabetos, 55 pacientes 85.93% tenían un ingreso mensual menor de S/. 3,000.00 para el grupo familiar. El número de integrantes de la familia varió entre 2 y 11 miembros.

(32 referencias).

## TRATAMIENTO LOCAL DE LAS QUEMADURAS EN EL HOSPITAL ZONAL Nº 1 DE CHOCOPE DEL SEGURO SOCIAL DEL PERU

*José Luis Leiva Baxerías*

Tesis Doctoral, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1976

### RESUMEN

Se presenta un trabajo realizado en el Hospital Nº 1 de Chocope del Seguro Social del Perú, entre septiembre de 1971 hasta abril de 1976, sobre 176 quemados, utilizando el método de curación denominado MTS Folie, de Kaiser y Kuhne.

Se hace una exposición sobre la historia del tratamiento local de las quemaduras, con especial referencia a lo nacional; sobre los métodos más utilizados actualmente; se explica el método de MTS Folie y los resultados obtenidos, se realiza un comentario al respecto y una discusión y comparación con los obtenidos con otros métodos, tanto por autores nacionales como extranjeros.

En las conclusiones se considera que el método referido cubre los requisitos que pueden exigirse a los métodos de curación local de las quemaduras de segundo grado que afecten una superficie menor del 20% del área corporal, en los centros hospitalarios no especializados, en los rurales, en los que afronten problemas de recursos materiales, debiendo ser considerado también para ser utilizado en Centros más especializados.

(117 referencias).

## VARIEDADES DE LA IRRIGACION DE LAS VISCERAS SUPRAMESOCOLICAS Estudio en 195 Disecciones

*Gilber Enrique Maldonado Landa*

Tesis Doctoral, Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1976

### CONCLUSIONES

1. El presente trabajo fue realizado en el anfiteatro de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, durante 14 años, en 195 cadáveres, habiéndose encontrado variedades en la irrigación de las vísceras supramesocólicas.
2. Las variedades fueron encontradas en 95% de habitantes peruanos mestizos; las variedades de las ramas celíacas o tronco celíaco es del 22.05% con respecto a su descripción clásica.
3. Se ha comprobado que la variedad de las ramas celíacas con tres ramas tiene ligera predominancia sobre las dos restantes.
4. La arteria hepática accesoria izquierda se encuentra frecuentemente en el grupo de tres y cuatro ramas.
5. Que la variedad del nacimiento de la arteria diafragmática inferior, sólo se encuentra en las de tres y cuatro ramas.
6. Que cuando la arteria hepática común y esplénica no nace del sitio de las ramas celíacas clásicas, tiene su origen en la arteria mesentérica superior.
7. Se ha encontrado que la mayor variedad en la irrigación corresponde al hígado, que suele presentar doble vascularización: hepática común o hepática derecha y accesoria izquierda. Que la obliteración o trombosis de estos vasos producirían alteración hepática del lado a la cual está destinado.
8. Para los cirujanos generales su conocimiento es de importancia capital, de no ser así, llevaría a las complicaciones post-operatorias o una morbilidad prolongada o definitivamente al fracaso quirúrgico.
9. En radiología, es importante en las interpretaciones de las arteriografías selectivas y supraselectivas.
10. Siempre es muy encomiable estudiar la anatomía de la raza que ofrece una serie de variedades estructurales que los clásicos las describen como anomalías.

(39 referencias).