

NOTAS CLINICAS

INTERVENCION QUIRURGICA EN UN HEMOFILICO, CON RESULTADO ALTAMENTE SATISFACTORIO

DOCTOR CIORAN S.

(Relato de "Wiener Medizinische Wochenschrift". N° 38. 1935).

Se anticipa que el informante no tenía idea del estado hemofílico del paciente y que la operación era absolutamente urgente.

Soldado E. R. Hospitalizado el 26 de marzo de 1934, en la sección quirúrgica del hospital militar en Timisoara.

Diagnóstico: Flemones apendiculares.

Operación el mismo día: extirpación del apéndice perforado.

Durante la operación ligera hemorragia de las masas musculares cortadas y adherencias. La hemorragia persiste 24 horas sin la menor tendencia a la coagulación. Después de mucho insistir el enfermo se acuerda débilmente de que de vez en cuando padecía de fuertes hemorragias nasales de uno hasta dos días.

El 27 de marzo se le hizo además de la aplicación de los remedios hemostáticos usuales (calcio, gelatina, stryphnon, sueros, etc.), una transfusión de 350 grs. de sangre pura. La hemorragia continúa sin cambiar.

El 28 de marzo segunda transfusión con el mismo resultado negativo. Por la tarde del 28 se le aplican en 2 dosis 90 c.c. de Clauden por la vía intravenosa. Por la noche se presentan las primeras huellas de una coagulación con fuerte reducción de la hemorragia. El enfermo está gravemente anémico.

El 29 de marzo se inyectan 80 cc. de Clauden por la vía intravenosa. Por la noche está casi cohibida la hemorragia y la herida se cubre de coágulos.

El 30 de marzo se aplican 40 c.c. de Clauden por la vía intramuscular. En otros 35 días de observación no se presentan nuevas hemorragias. El paciente sale curado. Durante la convalecencia manifiesta el enfermo que el abuelo materno pereció en un accidente a causa de la hemorragia. (¿Hereditario?) El paciente mismo tuvo de niño una hemorragia articular (¿hemorragia en la cavidad articular?)

Tiempo de coagulación en el receptáculo más o menos 4 horas, con débil formación de coágulos; trombocitos normales, linfocitosis relativa, hemofilia hereditaria, que se debe probablemente a la carencia de tromboquinasa. La terapia por el Clauden se aplica aquí como verdadera terapia de sustitución. La trasfusión de sangre fracasó.

Resumen sobre la naturaleza de la hemofilia y explicación de la buena acción del Clauden en hemorragias hemofílicas.

Explicación del hecho de que en muchos casos de hemofilia legítima sólo se logran resultados satisfactorios a raíz de la terapia de sustitución por medio de sustancias coagulantes en dosis altas de Clauden.

Hasta en cantidades de 90 y 80 c.c. por dosis no se han presentado choques y otros efectos desagradables.

En todo caso el cirujano, y el cirujano militar, dispone en el Clauden de un remedio soberano no sólo para detener cualquier hemorragia interna y quirúrgica sino hasta las hemorragias hemofílicas. En nuestro caso el Clauden ha sido sin duda alguna el medio salvador.

