

CIERRE DE PERFORACIONES GASTROINTESTINALES CON TEJIDO ADHESIVO DE CIANOACRILATO.—Matsumoto, M. T., Pant, K. C, Hardaway, R. M. y Leonard, F Arch of Surgery 94:184 Febrero 1967

En situaciones de guerra o de desastres en masa la rapidez y seguridad en la reparación del tubo gastrointestinal es de suma importancia. El método convencional toma mucho tiempo y, por ello, se ha desarrollado un método utilizando parches de tejido adhesivo de cianocrilato.

Los autores utilizaron 40 perros adultos en los que se practicaron perforaciones gastrointestinales que fueron reparados a) según el método convencional, b) cierres con serosa invertida utilizando N-butilcianocrilato; c) cierre con parches de mucosa intestinal normal que fueron suturadas con seda continua.

Los resultados finales fueron que el uso de parches en el cierre de múltiples perforaciones gastrointestinales utilizando N-butil-cianocrilato o una mezcla de 95% heptil- y 5% cianocrilato fue significativamente más rápido que el método convencional y no se observó mortalidad.

La mezcla de heptil y metil-ianoacrilato se reabsorbe más rápidamente en el tubo gastrointestinal que el N-butil-ianoacrilato por lo que el primero parece ser el **adhesivo** de elección.

S. R. Z.

ÁCIDOS BILIARES Y COLESTEROL SÉRICO EN EL DRENAJE POR TUBO EN T. DePalma, R. G., Levey, S., Hartman, P. H. y Hubey, C. A Arch of Surgery 94:271 Febrero 1967

El objeto de este estudio fue observar en forma completa la excreción de ácidos biliares y la respuesta de la concentración del colesterol sérico en el hombre con drenaje con tubo en T. En su informe explican el método seguido y los resultados con sus correspondientes comentarios.

Las conclusiones a que llegaron fueron que ocurre una pérdida consistente de ácidos biliares relacionada con una estabilización de la concentración de colesterol sérico en un nivel más bajo. La elevación del tubo en que acompañó en descenso del volumen de bilis, aumento en la concentración de ácidos biliares y un ligero aumento en la concentración de colesterol sérico. En el hombre el ácido cólico es el principal ácido biliar excretado por el tubo en T. El colesterol sérico no se afecta por el drenaje en el embarazo, posiblemente debido al aumento de la síntesis de colesterol. Finalmente, parecen íntimamente relacionados los mecanismos de flujo biliar, concentración de ácido biliares en la bilis y colesterol sérico.

S. R. Z.