



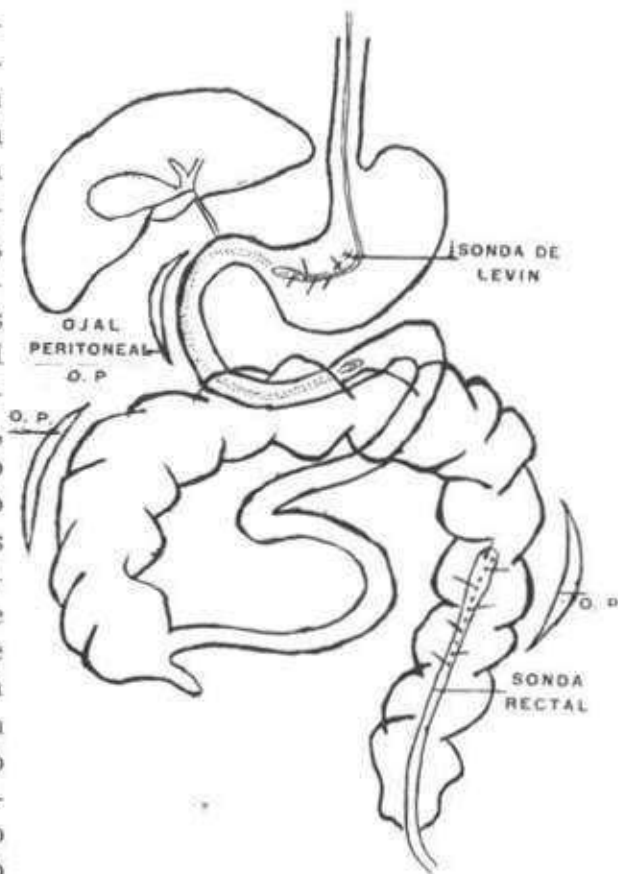
UTIL MODIFICACION A LA PRUEBA DEL "AIRE BAJO AGUA" EN LAS HERIDAS DEL TUBO DIGESTIVO

ALFONSO BONILLA-NAAR

Jefe del Departamento de Cirugía Experimental, Profesor Asociado de Clínica Quirúrgica de la Universidad Nacional. F.A.C.S., F.I.C.S., F.I.C.A.

En la Convención Nacional de Gastroenterología de Manizales, en Noviembre de 1962, presentamos en asociación del Dr. Arsenio Alvarez V. (1) un nuevo método, sencillo, para descubrir prácticamente todas las heridas inaparentes del tubo digestivo, producidas por arma corto-punzante, o bala de pequeño calibre. Consiste el procedimiento, en introducir aire con una pera de caucho a través de una aguja N° 14 o 16 y apreciar la salida de este, bajo agua (solución salina estéril) por el burbujeo característico, en un todo semejante al método utilizado en las bombas de gasolina con los neumáticos en busca de pinchazos. El aire se introduce en diferentes segmentos del tubo digestivo (estómago, duodeno, intestino delgado e intestino grueso). Para evitar su escape dentro de la luz intestinal se colocan clamps en el cardias y en el piloro; se introduce una cantidad moderada de aire (3 a 4 perazos de 40 c.c. c/u.) y se comprime el órgano bajo la solución salina. Semejante maniobra se realiza en el duodeno, con pinzas en el piloro y primera asa yeyunal, y para apreciar la salida del aire en un órgano retroperitoneal, se abre el peritoneo

próximo al órgano en una corta extensión (maniobra de Kocher); el intestino delgado se examina en dos segmentos, con pinzas entre la primera asa yeyunal, la mitad del delgado, esta, y



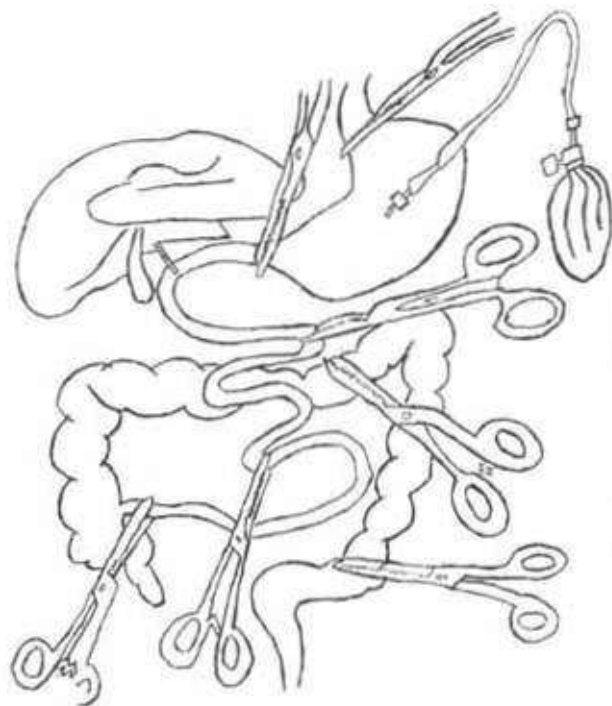
la válvula ileocecal. El colon, en dos partes, entre la válvula ileocecal y el recto (reflexión del Douglas). En la mitad del colon transverso se colocan las pinzas dividiéndolo así en dos segmentos. Las pinzas utilizadas son las de tipo de cirugía vascular, o clamps de ramas blandas, poco traumáticas. Siempre se abren dos ojales del peritoneo próximo al colon ascendente y descendente, en maniobra similar a la realizada en el duodeno.

La modificación

Aunque es sencillo y sin peligros este proceder, pues solo se requiere sacar el aire inyectado en cada segmento con un aparato de aspiración, y cerrar el pequeño orificio de la aguja inyectora, con uno o dos puntos de seda fina, uno, más sencillo e igualmente útil es el siguiente, que proponemos, y que es tan obvio que no requiere experimentación animal previa. (Véase Diagrama).

Inyección del aire

a) Se aprovechará la sonda de Levin, de rigor en toda intervención de ab-



domen "agudo", y por ella se insuflará y se sacará el aire (estómago, duodeno y delgado), colocando los clamps blandos o vasculares, en las zonas conocidas (cardias y píloro; píloro y primera asa yeyunal; yeyuno alto y válvula ileocecal con un clamp en la mitad del delgado; válvula ileocecal y colon transverso; transversos y recto). Bastará insinuar la sonda de Levin en el duodeno y desde allí insuflar el aire. Será útil tanto para el duodeno como para el delgado. Para este sería útil hacer progresar la sonda hasta la parte alta del mismo. Si hubiera alguna dificultad en extraer el aire con el método original de la aguja gruesa (14-16), se aspirará éste sin problemas, en el intestino delgado.

b) Para el colon, como ya se anotó en el trabajo original, la inyección y aspiración del aire se puede hacer a través de una sonda rectal delgada o un tubo de caucho similar.

Sumario

Se presenta una modificación, aún más simple y cómoda de la introducción y extracción del aire en el método denominado del "Aire bajo agua", en el diagnóstico de las heridas inaparentes del tubo digestivo, producidas por arma corto-punzante o bala de pequeño calibre, hecho con pera de caucho y aguja; consiste en utilizar la sonda de Levin, siempre instalada en el estómago en cirugía de abdomen "agudo", para el estómago, duodeno y delgado; y una sonda rectal para el cuadro cólico. La sonda con los orificios en el extremo, facilitará considerablemente la aspiración del aire introducido, mejor que la aguja.

Bibliografía

- (1) BONILLA-NAAR, A. y ALVAREZ-VASQUEZ, A.- Prueba del "Aire bajo Agua" para descubrir heridas inaparentes del tracto gastrointestinal. XII Convención Nacional de Gastroenterología. Manizales, Nov. 19 a 23, 1962. Tribu. med. Bogotá, 2 (62): 42, Nov., 1962.