

Tratamiento de las hemorragias vesicales con vasoconstrictores locales

Brs. Jorge Martínez, Julio Sanguinetti, Carlos Carrera,
Miguel Ríos y Ethel Arévalo

*Laboratorio de Cirugía Experimental. Prof.
Uruguay Larre Borges.*

En el presente trabajo se ensaya el uso de vasoconstrictores locales, con vistas al tratamiento primario de la hematuria baja grave de origen vesical.

El modelo experimental se realizó en 14 perros divididos en tres series; una sin tratamiento; y dos tratadas respectivamente con bitartrato de levarterenol (Levofed) y octapresina.

Los resultados obtenidos son satisfactorios en cuanto al control del sangrado y en ninguna de las series tratadas con vasoconstrictor se apreciaron variaciones de la presión arterial lo cual refleja la falta de efecto sistémico de las drogas vasopresoras usadas en forma local a nivel vesical.

Palabras clave (Key words, Most clés) MEDLARS:
Bladder / Hemorrhage.

INTRODUCCION

La hematuria baja grave de origen vesical, es muchas veces de tratamiento difícil pues el acto quirúrgico no puede solucionarlo tal como es el caso de las hematurias de las cistitis postrádicadas y la de los tumores inextirpables.

Frente a esto ensayamos en este trabajo un nuevo tratamiento basado en el uso de vasoconstrictores locales con el fin de cohibir dicha hemorragia.

MATERIAL Y METODOS

Se operaron 14 perros de ambos sexos cuyos pesos oscilaron entre 10 y 14 kg. La anestesia se realizó con pentobarbital sódico intravenoso a razón de 25 mg. por kg. de peso.

Se abordó vejiga por incisión mediana infraumbilical.

Expuesta la vejiga se realiza cistostomía longitudinal de aproximadamente 4 cms. Se pasa sonda vesical de vejiga hacia la uretra.

Presentado al Forum del XXVII Congreso Uruguayo de Cirugía. Paysandú, 19 de noviembre de 1976.

Ayudantes de clase y Colaboradores no médicos honorarios del Departamento de Cirugía. Fac. Med. Montevideo.

Dirección: Departamento de Cirugía. Fac. Med. de Montevideo.

Acto seguido se practica resección extensa de la mucosa vesical a nivel de la zona del trigono y que representa un 40 % de la superficie total de la mucosa. Dicha resección proporciona un sangrado en napa abundante. Se coloca sonda Pezzer por incisión de cistostomía y se retira por contrabertura; se procede al cierre de la cistostomía por un surget en un plano de catgut.

Cierre de pared por planos con puntos de lino separados. La sonda Pezzer se aboca al exterior por incisión operatoria.

Todos los animales fueron heparinizados por tratarse de animales sanos y en los cuales la contracción vesical sumado a los mecanismos normales de la coagulación detenían espontáneamente la hemorragia.

En todos se procedió al control de la presión arterial diferencial cada media hora durante tres horas.

Los animales fueron divididos en tres series.

SERIE A: 5 perros, se procedió al lavado vesical con solución de 500 cc de suero glucofisiológico a través de sonda uretral a goteo lento durante tres horas.

SERIE B: 5 perros, se procede al lavado vesical agregando al suero glucofisiológico bitartrato de levarterenol (Levofed) en concentraciones que variaron entre 4 mg a 32 mg.

SERIE C: 4 perros, se usa como vasoconstrictor local octapresina en concentraciones de 5, 10, 15 y 20 U.

En las tres series se controló el sangrado en forma macroscópica durante tres horas.

RESULTADOS

SERIE A (Sin tratamiento). Al final de las tres horas la totalidad de los animales presentaban hematuria; la presión arterial promedio descendió de 160 mm de Hg a 80 mm de Hg; dos de ellos que no fueron sacrificados al final de las tres horas presentaban a las 24 horas hematuria.

SERIE B (Con Levofed). La presión arterial promedio se mantuvo en 140 mm de Hg. y el sangrado al final de las tres horas había desaparecido en la totalidad de los animales. Con el uso de 4 mg. de bitartrato de levarterenol (Levofed) en 500 cc de suero glucofisiológico

lógico el sangrado al final de las tres horas no existía.

Al aumentar la dosis del vasoconstrictor el tiempo de sangrado se fue acortando llegando a cohibirse en una hora con el uso de 32 mg. de bitartrato de levarterenol (Levofed) en 500 cc de suero glucofisiológico.

SERIE C (Con octapresina). Se obtuvieron los mismos resultados que en la serie B; no registrándose variaciones de la presión arterial y observándose detención de la hematuria al cabo de las tres horas.

DISCUSION

Las evidencias que surgen de este estudio, aunque reducido, revelan la validez del procedimiento.

En primer lugar, el uso local de vasoconstrictores a nivel vesical, logra controlar la hematuria que en ella se origina con concentraciones mínimas de 4 mg. de bitartrato de levarterenol (Levofed) en 500 cc de suero glucofisiológico o 5 U de octapresina en un tiempo de tres horas; disminuyendo el tiempo a una hora con el uso de dosis mayores (32 mg. de bitartrato de levarterenol o 20 U de octapresina).

En segundo lugar, la no existencia de variaciones de la presión arterial en las series B y C, aún con concentraciones de 32 mg. de bitartrato de levarterenol o 20 U de octapresina, demuestra que dichos productos no se absorben a nivel vesical o que a dicho nivel son inactivados.

Esto hace que no sea riesgoso el uso de este método como control primario de las hematurias graves de origen vesical.

CONCLUSIONES

Los resultados uniformemente satisfactorios en esta pequeña serie, parecen indicar la validez del procedimiento; a tener en cuenta como alternativa útil en caso de hematuria grave de origen vesical.

RESUME

Traitement de 195 hemorrhagies vesicales avec vasoconstricteurs locaux

Dans ce travail on essaie l'utilisation de vasoconstricteur locaux, pour le traitement primaire de les hemorrhagies graves d'origine vésical.

Le modèle expérimental s'est réalisé dans 14 chiens, divisés en trois séries: la première sans traitement et les deux autres traitées respectivement avec Levofed et octapresine.

Les résultats obtenus son satisfaisant du point de vu du contrôle du saignement et dans aucune des séries traitées avec vasopresseur nous avons apprécié des variations de la pression artériale, ce qui montre la manque d'effet sistemique des drogues utilisées de façon locale à niveau de la vessie.

SUMMARY

Treatment of haemorrhages of the bladder with local vasoconstrictors

The paper deals with the use of local vasoconstrictors in primary treatment of serious low hematuria originating in the bladder.

The experimental model was tried in 14 dogs divided into three series: one was untreated; the other two were treated respectively by levarterenol bitartrato (Levofed) and octapresine.

Bleeding was controlled and none of the series treated by means of vasoconstrictors showed blood pressure alterations; this reflects the systemic effect of vasopressor drugs used locally at the level of the bladder.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. CAMPOS N y col. Valor de la noradrenalina en el control de las hemorragias por úlceras gástricas agudas. *Cir Urug*, 45(3): 277, 1975.
2. SACHEO H. Communication personnel. Utilisation de L'Octapressine en Urologie. 1970.