

LA CURA D'UMBER EN L'ACIDOSI POST-OPERATÒRIA DE LES INTERVENCIIONS SOBRE LES VIES BILIARS

pel

Dr. V. Artigas

En el curs post-operatori dels pacients, als quals s'ha practicat una intervenció sobre les vies biliars, s'observa a vegades una complicació de suma gravetat: l'acidosi post-operatòria. Aquesta és deguda a una insuficiència hepàtica preexistent aguditzada pel shock operatori; no podem atribuir a la narcosi la importància que generalment se li dóna com a causa de la complicació, car aquesta apareix igualment en casos en què s'ha practicat una anestèsia local.

En els nostres casos el quadre clínic fou de diferent intensitat: subicterícia, oïdes, freqüència de pols, agitació en l'un; taquicardia, debilitat del tons cardíac, vòmits, deliri, urèmia, oligúria en l'altre. L'anestèsia practicada fou l'extradural, i la intervenció, una colecistectòmia, respectivament, per colecistitis litíàsica. La prova de la galactosa i la corba de glucèmia demostraven una insuficiència hepàtica i la glucèmia era en un cas normal abans i després de la intervenció (1, 02-1, 04) i, en l'altre, abans normal (9,96) i després en plena crisi acidòsica francament baixa (0,82).

Es tracta, doncs, de dos casos d'acidosi post-operatòria amb glucèmia normal i hipoglucèmia semblants als descrits per Marañón, en els que, essent normal la funció pancreàtica, l'acidosi és provo-

cada per una manca de glucogen hepàtic per insuficiència d'aquesta glàndula, accentuada pel shock operatori. provocador d'una descàrrega del mateix.

En aquests casos, la dita per Umber terapèutica protectora de la glàndula hepàtica és d'una eficàcia ràpida i definitiva; en els nostres casos, la injecció de 60 u, d'insulina, acompanyada de la de 400 c.c. de sèrum glucosat al 20%, fou suficient per a normalitzar el curs post-operatori dels pacients, fent desaparèixer els fenòmens provocats per l'acidosi. El tractament fou continuat uns dies, si bé amb menys intensitat, administrant diàriament, ensems que una alimentació rica en hidrats de carbó, 30 o d'insulina i 200 grs. de glucosa per ingesta, per tal de facilitar al fetge insuficient una més ràpida recuperació de les seves funcions.