

El valor de la anestesia en los esplanicos.

Por Finsterer de Vierta

El artículo de Finsterer es una plegaria en favor de la anestesia de los esplanicos en la cirugía del **abdomen superior (estómago, vías biliares)**, Personalmente el autor **la ha empleado más de 1.500 veces**, sin una sola muerte en el curso de la **operación**.

Da la preferencia a la técnica de Bram sobre la Kappis, más peligrosa en razón de [a posibilidad de una inyección en]a vena ó en el canal raquídeo.

Para que la anestesia esplánica sea inofensiva es necesario: **1° asegurarse** antes de empujar la inyección, que la aguja no esté en una vena (para esto aspiran antes de inyectar);-**2° proporcionarla cantidad** de anestesia a la resistencia del enferma: la dosis normal es de 70 cm. de la **solución** de novocaína adrenalina al medio por ciento; pero en los viejos y los caquécticos es necesario reducir la cantidad o la taza de la solución (ej. solución al cuarto por 100). "

El método da regularmente una buena anestesia de las vísceras del abdomen superior y los fracasos son excepcionales; pero no hay *que* pedirle una anestesia completa del abdomen y no impide las manipulaciones y tracciones sobre los colones, el apéndice y los órganos pelvianos de ser dolorosas. Las pequeñas cantidades de éter (20 a 50 cm.) que es necesario dar en el curso de la **operación** son inofensivas.

La gran ventaja de la anestesia de los esplánicos es de evitar los efectos nocivos de los anestésicos generales sobre el organismo facidosis alteraciones del hígado y por consiguiente suprimir una parte de las muertes operatorias atribuidas al choc. A este título Finsterer considera como un gran progreso en la cirugía del abdomen superior.

CH. LENORMANT.