

Comentario al trabajo de ingreso: “Implante del balón intraaórtico de contrapulsación por punción arterial femoral”

*Acad. Dr. Marco A Martínez-Ríos**

El Dr. Careaga analiza los resultados obtenidos en 484 pacientes a los que se les colocó balón intraaórtico de contrapulsación como medida de apoyo circulatorio, por haber presentado choque cardiogénico o destete fallido de la derivación cardiopulmonar.

Compara en el trabajo las complicaciones de las técnicas directa y la percutánea de inserción del balón, ya sea con o sin camisa, y concluye que la técnica percutánea, en ambos casos, es la más segura objetivada en el trabajo, por presentar menor morbilidad.

El trabajo del Dr. Careaga y cols. es importante, porque con un número grande de casos de un centro quirúrgico cardiovascular de excelencia, confirma el hecho que la vía percutánea es la menos riesgosa, sin que definitivamente carezca de complicaciones, debido a que en un significativo número de casos 25 de 484 (12%) requirieron tratamiento quirúrgico que incluso puede llegar aunque en forma muy rara a la amputación del miembro pélvico, esto seguramen-

te influido no sólo por la técnica de introducción, sino también por tipo de pacientes con grado importante de aterosclerosis periférica.

Siento una elemental obligación moral, recordar a todos ustedes que el ilustre académico Rodolfo Limón Lassón, fue el primero en describir la técnica de cateterismo izquierdo retrógrado en la literatura mundial, parte medular en el trabajo de ingreso del Dr. Careaga.

La información que nos da el Dr. Careaga, Jefe de la División de Cirugía del Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional Siglo XXI, del IMSS, es de gran utilidad en nuestro medio.

Lo felicito muy cordialmente y le doy, a nombre de la Academia Mexicana de Cirugía, la más cordial bienvenida. Hago votos por que su trabajo en nuestra corporación sea fructífero y contribuya a su mayor engrandecimiento.

Me uno al homenaje al maestro Villazón.

* Académico Emérito.