

Cartas al Editor

Sr. Director:

En el trabajo publicado en la sección "Artículos originales" del número Septiembre-Octubre 1989: "Aumento de la protección miocárdica y reducción de las arritmias de reperfusión en cirugía cardíaca por el uso de agentes antioxidantes", por los Dres. Ricardo Ferreira y colaboradores,¹ los autores manifiestan que la cardioplejía con cristalóide o con sangre ha erradicado la parálisis tónica del corazón (*stone heart*), que el corazón atontado (*stunned heart*) es el condicionante de las arritmias en el postoperatorio; y que la solución cardiopléjica por ellos promovida, que contiene manitol, disminuye las arritmias de reperfusión, siendo ésta la primera demostración en la literatura médica de la acción protectora del manitol en humanos. Con el fin de demostrar estas aseveraciones, experimentaron en 40 pacientes coronarios intervenidos quirúrgicamente, divididos en dos grupos, con dos soluciones cardiopléjicas respectivamente: una que rotularon "tipo Saint Thomas" y otra de la cual sí se describe su composición, pH, osmolaridad y fabricante. Sólo al 30 % de cada grupo se le practicó biopsia miocárdica para estudio histológico y de quimioluminiscencia.

En desacuerdo con esas manifestaciones, con el desconocimiento de la composición de la solución cardiopléjica control, con la restricción al 30 % de la valoración estadística, y con la ausencia de comparación con otros agentes antioxidantes además del manitol, de acuerdo con el título del trabajo, preocupó conocer el sustento

bibliográfico presentado, el que lamentablemente muestra un trastrueque de las citas del texto con las del listado, amén de repetir innecesariamente citas idénticas en ambos, texto y listado.

Mejor aclaración se obtuvo en un trabajo similar del Dr. Ferreira y colaboradores² titulado "Reduction of reperfusion injury with mannitol cardioplegia", publicado en julio de 1989 en *The Annals of Thoracic Surgery*, en el que el título anticipa la valoración exclusiva del manitol, que las manifestaciones censuradas en el presente no aparecen en el texto en inglés y, paradójicamente, la solución cardiopléjica contrapuesta a la del Laboratorio Fada la llaman solución *standard*, la cual, en su composición y osmolaridad descripta difiere fundamentalmente con la solución cardiopléjica Saint Thomas, tanto la número 1 como la número 2, mundialmente conocidas. El resto del texto, tablas y figuras, es afín.

El método aconsejable hubiera sido comparar una sola solución cardiopléjica, con y sin manitol. Se comparten las críticas expuestas por el Dr. A. S. Wechsler a este último trabajo (páginas 83-84).

Ricardo M. Leyró Díaz

BIBLIOGRAFIA

1. Ferreira R, Burgos M, Llesuy S, Molteni L, González Flecha B, Milei J, De Palma C, Hourquebie H, Boveris A: Aumento de la protección miocárdica y reducción de las arritmias de reperfusión en cirugía cardíaca por el uso de agentes antioxidantes. *Rev Arg Cardiol* 57: 282-290, 1989.
2. Ferreira R, Burgos M, Llesuy S, Molteni L, Milei J, González Flecha B, Boveris A: Reduction of reperfusion injury with mannitol cardioplegia. *Ann Thorac Surg* 48: 77-84, 1989.