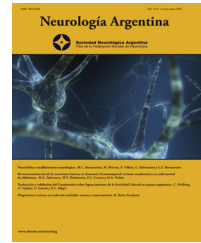




Sociedad Neurológica Argentina
Filial de la Federación Mundial
de Neurología

Neurología Argentina

www.elsevier.es/neurolarg



Historia y humanidades

El padre de la Neuroinmunología



Javier Gonzalez-Argote^{a,*}, Alexis Alejandro Garcia-Rivero^b
y Alberto Juan Dorta-Contreras^a

^a Laboratorio Central del Líquido Cefalorraquídeo, Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba

^b Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas Victoria de Girón, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Palabras clave:

Punción lumbar

Líquido cefalorraquídeo

Historia de la Medicina

Edema de Quincke

R E S U M E N

Introducción: Desde Hipócrates hasta Cotugno los médicos estudiaron la anatomía y fisiología del líquido cefalorraquídeo sin ninguna aplicación práctica.

Objetivo: Analizar los aportes realizados por Heinrich Quincke en su consideración como padre de la Neuroinmunología.

Desarrollo: Quincke fue un internista alemán que realizó investigaciones en diversos campos de la Medicina. La introducción de la punción lumbar con fines diagnósticos y terapéuticos fue su aporte más importante, pero no el único. Debido a la importancia mundial de esta técnica de certeza en el diagnóstico de numerosas enfermedades se considera que fue su primer ejecutor, por esto puede ser designado como padre de la Neuroinmunología.

Conclusiones: La presencia de Henrich Quincke en la historia de las ciencias médicas evidenció un vivo ejemplo de humanismo y dedicación a la profesión. El aporte más importante de sus descubrimientos radica en las miles de vidas salvadas a diario gracias a su empleo en el diagnóstico y la terapéutica. Por ello es considerado como benefactor de la humanidad.

© 2016 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Neuroimmunology's father

A B S T R A C T

Introduction: From Hippocrates to Cotugno doctors studied the anatomy and physiology of cerebrospinal fluid without any practical application.

Objective: To analyze the contributions made by Heinrich Quincke into consideration as the father of Neuroimmunology.

Discussion: Quincke was a German internist who conducted research in various fields of medicine. The introduction of lumbar puncture for diagnostic and therapeutic purposes was his most important contribution, but not the only one. Because of the global importance of this technique of certainty in the diagnosis of many diseases it is considered in its first executor by that can be designated as the father of Neuroimmunology.

Keywords:

Lumbar puncture

Cerebrospinal Fluid

History of Medicine

Quincke's edema

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jargote@infomed.sld.cu (J. Gonzalez-Argote).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2016.06.004>

1853-0028/© 2016 Sociedad Neurológica Argentina. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusions: The presence of Henrich Quincke in the history of medical science showed a vivid example of humanism and dedication to the profession, the most important contribution of their findings lies in the thousands of lives saved daily through the use of mimosos in diagnosis of COP and therapeutic. It is therefore considered as a benefactor of mankind.

© 2016 Sociedad Neurológica Argentina. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Hipócrates (470-400 aC) nunca imaginó que el líquido cefalorraquídeo (LCR), denominado por él «agua» que rodea al cerebro, se convertiría en una fuente de información indispensable para el diagnóstico y evolución de numerosas enfermedades neurológicas.

El LCR es un líquido incoloro, que baña el encéfalo y la médula espinal, circula por el espacio subaracnoideo, los ventrículos cerebrales y el canal medular central, y es producido por los plexos coroideos en el cerebro y en el espacio extracelular del parénquima cerebral. Entre sus funciones se encuentran proteger a este órgano de cualquier agresión física, la transferencia de sustancias entre la sangre y el tejido nervioso, transportar los productos de la degradación metabólica de regreso al sistema venoso, además es el vehículo de protección inmunológica para el sistema nervioso central (SNC)¹.

Los primeros estudios del LCR se remontan a la civilización egipcia, que describen las meninges en el 1500 a.C. como se aprecia en el papiro de Ebers. El médico griego Claudio Galeno (130-200), anatomista principal antes de Vesalius (1514-1564) se refirió a este como un «líquido excremento» en los ventrículos del cerebro². En 1692 el anatomista italiano Antonio Valsalva observó un líquido acuoso que rodea la médula espinal del perro y describió la circulación anatómica de este. En ese momento, la decapitación de cadáveres para examinar el cerebro y la médula era una práctica común y, al hacerlo, salía el LCR.

Años más tarde en 1764, Domenico Cotugno publicará *De ischiade nerviosa commentarius*, donde realiza una descripción histórica de los estudios del LCR y critica los métodos absurdos que se empleaban para examinar el cerebro y la médula espinal, que no le daban la debida importancia a este líquido³. Cotugno demostró que el espacio vertebral alrededor de la médula espinal (entre la aracnoides y la piamadre) está lleno de líquido, similar a la del líquido que rodea el cerebro y el cerebelo. Debido a este descubrimiento, se denominó al LCR «liquor Cotunni»⁴.

La práctica habitual en el siglo XIX era inyectar anestesia (cocaína o morfina) lo más cerca posible del sitio que tenía que ser anestesiado. En 1885 el neurólogo de Nueva York James Leonard Corning (1855-1923) tras inyectar 20 mínimas (1,3 ml) de una solución de cocaína al 2% en el espacio entre 2 vértebras dorsales inferiores de un perro joven, realizaría «accidentalmente» la primera punción espinal⁵. Los autores coinciden con Frederiks y Koehler (1997)⁶ en que Corning no realizó la primera punción lumbar (PL) porque el lugar que puncionó fue entre T11 y T12 y no en la zona lumbar (L1-L5). A pesar de ello, el enfoque analítico de sus primeros

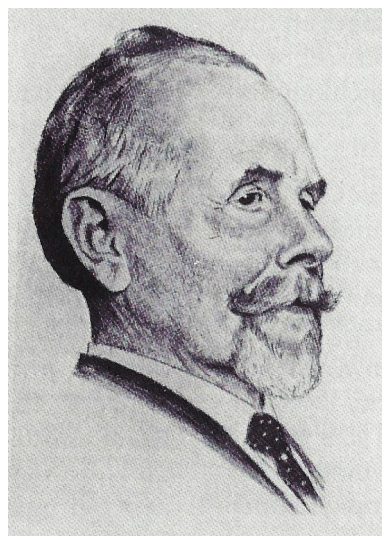


Figura 1 – Heinrich Irenaeus Quincke.

experimentos allanó el camino para seguir avanzando en la anestesia espinal.

La PL es un procedimiento con indicaciones diagnósticas y terapéuticas. Las principales indicaciones diagnósticas incluyen las enfermedades infecciosas, inflamatorias y neoplásicas que afectan al SNC por análisis bioquímico, microbiológico y citológico. Las indicaciones terapéuticas consisten en la administración intratecal de anestésicos, antibióticos, quimioterapia y antiespásticos (baclofeno); en manos expertas es una prueba segura, cuyas complicaciones más comunes son la cefalea y la sacrolumbalgia⁷.

Dada la importancia que reviste actualmente esta técnica avanzada en el diagnóstico de enfermedades tanto neurológicas como no neurológicas se realiza la presente revisión bibliográfica, cuyo objetivo es argumentar la importancia de la labor de Heinrich Quincke mediante los aportes hechos a las ciencias médicas.

Desarrollo

Primeros años

Heinrich Irenaeus Quincke (fig. 1) nació el 26 de agosto de 1842 en Frankfurt an der Oder (Alemania). Fue el más joven de los 4 hijos del bacteriólogo Hermann Quincke y de Seiden Gabain descendiente de una familia de hugonetes franceses. Su hermano mayor, George Hermann (1834-1924), fue profesor de Física en Heidelberg. Siguiendo la tradición familiar (dinastía

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8689309>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8689309>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)