

## CIRUGIA

## EXPERIENCIAS CLÍNICAS CON EL CURARIL

Dres. G. MALL y E. KLUGE

EN varias oportunidades se ha intentado aplicar en distintas especialidades la capacidad del curare para relajar la musculatura. Así, fué ensayada en anestesiología, como narcosis de base; en neurología, para el tratamiento de alteraciones extrapiramidales coreicas y atetiformes, y en los pacientes sometidos a "electroshock", a fin de prevenir la incidencia de fracturas y desgarros musculares. Sin embargo, KALINOWSKI advirtió que el uso indiscriminado del curare podía condicionar serias complicaciones tóxicas, entre las que figuraba la parálisis diafragmática. Esto indujo a proseguir las investigaciones a fin de sintetizar un compuesto atóxico, de propiedades similares al curare.

F. M. BERGER y W. BRADLEY hallaron que diversos éteres de la glicerina poseían dicha facultad, comprobando que el o-Tolyléter de glicerina (Myanesin), reunía las condiciones óptimas. A su vez, en Alemania el Laboratorio Byk-Gulden logró la síntesis de un producto que denomina Curaril, con el cual los autores efectuaron sus experimentos.

Las observaciones clínicas revelaron que:

1.º En los enfermos sometidos a "electroshock", no se obtuvo ninguna atenuación de las convulsiones tónico-clónicas con el suministro diario de 6 gramos.

2.º Tampoco se logró disminuir la frecuencia de los accesos en 6 epilépticos, tratados con la misma dosis.

3.º Hubo en cambio respuestas satisfactorias en 4 casos de parkinsonismo postencefalítico y en 2 casos de corea postencefalítica, que no habían mejorado con la cura atropínica. En todos los pacientes se comprobó asimismo una manifiesta sedación psíquica.

4.º Observóse una evidente mejoría en 4 pacientes catatónicos excitados, no siendo tan expresivos los resultados en 2 casos restantes.

Finalmente se contraindica la vía endovenosa de inyección por el peligro de las trombosis en el sitio de aplicación.