

Los tipos de estimuladores implantados emitían trenes de ondas tipo Lilly y los tipos fueron los siguientes:

Modelo 1.—Tren de pulsos de alta frecuencia (intervalo entre los pulsos de 40 msec). Electrodo monopolar, amplitud del estímulo de 150 s. Frecuencia respiratoria 10 resp/min. Intensidad programable.

Modelo 2.—Semejante al anterior, excepto a una frecuencia respiratoria 20 resp/min.

Modelo 3.—Tren de pulsos de baja frecuencia (intervalo entre los pulsos de 100 msec). Semejante electrodo, amplitud e intensidad, frecuencia respiratoria 10 resp/min.

Estudios del edema pulmonar total mediante la diferencia del porcentaje de materia seca del parénquima pulmonar.

Estudio de la actividad tensiométrica del surfactante pulmonar extraído de su parénquima, así como cromatografía analítica del mismo.

*Resultados.*—Se observa aumento del edema pulmonar sin elevarse significativamente la actividad tensiométrica tras la electroestimulación crónica y permanente.

#### [C.L.221] EFECTO DE LA INMUNOSUPRESION EN LA REVASCULARIZACION INTESTINAL TRAS ISQUEMIA AGUDA EXPERIMENTAL

A. Basáñez, I. M. Iturburu, I. García-Alonso, I. López de Tejada, E. Jiménez y J. Méndez.

Hospital de Basurto. Bilbao.

La revascularización del intestino sometido a isquemia aguda aún se considera de efectos inciertos, existiendo controversias respecto a sus mecanismos lesivos. A raíz de hallazgos histológicos los autores sospechan la posible participación del sistema linfoide, estudiando la revascularización postisquémica bajo los efectos de terapéutica inmunosupresoras.

*Material y métodos.*—40 ratas Sprague-Dawley se sometieron, mediante pinzamiento de la AMS, a 120' de isquemia y 30' de revascularización. 10 de ellas fueron inmunodeprimidas con CyA, 10 con dexametasona, 10 con esplenectomía, mientras que las 10 restantes no fueron inmunodeprimidas, utilizándolas como control. Se estudiaron las siguientes respuestas en la mucosa ileal: MO y ME; número de sectores con daño epitelial grave (rotura de vellosidades; descamación epitelial; células hemáticas y epiteliales en luz intestinal) en un muestreo aleatorio ideado al respecto y evaluado mediante tablas de contingencia; índice mitótico y cantidad de DNA en células criptales, aplicando «I» de Student.

*Resultados.* 1.—*Histológicos.* Coincidieron con los de otros autores, adoptando las lesiones una distribución zonal heterogénea. Sin embargo, llamó la atención la hiperplasia de las placas de Peyer, extendiéndose ampliamente el manto linfocitario por la submucosa. Bajo tratamiento con CyA las modificaciones epiteliales y linfoides fueron ostensiblemente menos manifiestas. Con dexametasona las alteraciones estructurales fueron de la misma índole que en las ratas no tratadas, pero más intensas. En los animales esplenectomizados las lesiones fueron intermedias entre las del grupo control y el tratado con CyA. 2.—*Extensión de las lesiones.* (IL: Índice lesivo; IP: Índice de preservación). La CyA disminuyó la extensión de las lesiones, con fuerte significación estadística, reduciendo el IL al 46,5% y aumentando el IP un 33%, en relación con los controles. La esplenectomía aparentemente disminuyó la extensión de las lesiones, pero sin alcanzar significación estadística. La dexametasona aumentó la extensión lesional respecto a las ratas no tratadas, con significación estadística, manifestando una extensión 2,03 superior al grupo sin tratar, y reduciendo el IP un 70%. 3.—*Índice mitótico (IM) y cantidad de DNA en las células criptales.* En el grupo tratado con CyA la disminución de la lesión epitelial se acompañó de una normalización del índice mitótico y del contenido promedio de DNA en las células criptales. La esplenectomía redujo significativamente el contenido de DNA, y aunque el IM disminuyó no lo hizo de forma estadísticamente significativa. La dexametasona redujo el IM sin disminuir el contenido de DNA promedio.

*Conclusiones.*—Las modificaciones linfoides durante la revascularización del intestino isquémico, su interrupción y la de las lesiones epiteliales bajo los efectos de la Ciclosporina A (CyA) en dosis inmunosupresoras, y la disminución del índice mitótico y cantidad promedio de DNA en las células criptales, sugieren la existencia de una posible relación entre la reacción linfoide y las alteraciones observadas.

#### [C.L.222] LA VASCULARIZACION DEL PANCREAS EN EL PERRO. IMPLICACIONES EN EL AUTOTRASPLANTE PANCREATICO EXPERIMENTAL

E. Tejero, L. Lorente, G. Jiménez, J. Rodríguez, J.C. Medina, M. A. Aller, P. Arribas, E. Jorge, J. Arias y H. Durán.

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

El autotrasplante pancreático segmentario (APS) en el perro es un modelo experimental de interés