Robert Liston como cirujano vascular

Robert Liston as vascular surgeon

10.20960/angiologia.00082

Robert Liston como cirujano vascular

Robert Liston as vascular surgeon

Francisco S. Lozano Sánchez

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Complejo Asistencial Universitario de *Salamanca. Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL). Universidad de Salamanca. Salamanca*

Correspondencia: Francisco S. Lozano Sánchez. Servicio de Angiología y Cirugía Vascular.
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Paseo de San Vicente, 58. 37007 Salamanca
e-mail: lozano@usal.es

Robert Liston nació en Ecclesmachan, West Lothian (Escocia), el 28 octubre 1794, y falleció en Londres el 7 diciembre de 1847. Hijo del clérigo e inventor escocés Henry Liston y Margaret Ireland (1).

En 1808, ingresa en la Universidad de Edimburgo. En 1814, pasa al Royal Infirmary de Edimburgo. En 1818, con solo 24 años, es *fellow* del Royal College of Surgeons de Edimburgo. En 1835, se convirtió en profesor de cirugía en el University College de Londres (Fig. 1). En 1839, es nombrado miembro del Council del Royal College of Surgeons de Londres.

Publicó numerosos artículos y dos textos en los que enfatiza la importancia de la anatomía, la experiencia quirúrgica (cirugías rápidas) y la preocupación por conocer las emociones de los pacientes.

Falleció con 53 años por un aneurisma aórtico roto a tráquea. El aneurisma se debió a un fuerte golpe torácico cuando pilotaba su yate. En su memoria se instituyó el Liston Medal for Surgery, que entregó la University College durante más de 100 años.

Fue un polémico y exitoso cirujano escocés, que desarrolló su actividad quirúrgica, docente y escritora entre dos épocas, pos-Hunter y pre-Lister (1), y fue probablemente el mejor cirujano de su época (2). Fue un pionero que destacó por su habilidad en una era previa a la anestesia, cuando la velocidad era una virtud quirúrgica. Era muy fuerte y alto (1,88 m), de carácter excéntrico y rudo (su voz atemorizaba), pero caritativo con los pobres y tierno con los enfermos. Con frecuencia operaba a pacientes que sus colegas consideraban inoperables. Su destreza y velocidad al operar eran insuperables, y sus métodos de amputar, la envidia y la desesperación de muchos cirujanos. Aunque impopular entre sus colegas, le respetaban. Operaba con un abrigo color verde botella y botas de goma.

Intervenciones vasculares

Lógicamente, Liston era cirujano general, pero con inclinación por la cirugía vascular.

En la actualidad pueden localizarse en PubMed 27 trabajos suyos publicados entre 1820 y 1846, muchos de interés vascular.

Le interesaba la patología aneurismática, los traumatismos vasculares, los tumores vasculares y algunas afecciones venosas (2). Practicó con cierta frecuencia el tratamiento de los aneurismas periféricos mediante ligaduras (proximal y distal) o compresión externa. En la segunda edición de su libro *Elementos de cirugía* (1840), describe la ligadura de la arteria carótida común, con lo que dio así crédito a *sir* Astley Cooper y a sus experimentos sobre la circulación cerebral.

En su libro *Cirugía práctica* (1837), que llegó a tener al menos cuatro ediciones (1846), nos presenta el caso, bien ilustrado, de un pseudoaneurisma iatrogénico a nivel de la arteria humeral. También describe la técnica de ligadura de tronco innominado para los aneurismas bajos de la carótida común o la subclavia. Esta técnica la practicó en dos ocasiones. Ambos pacientes superaron la operación,

pero fallecieron en el posoperatorio a consecuencia de una hemorragia tardía, 16 y 36 días después. También trató aneurismas a nivel femoral y poplíteo. En ocasiones, el tratamiento de los aneurismas o pseudoaneurismas lo resolvió mediante compresión (Fig. 2), pero quizás los casos más llamativos del mencionado texto son las referencias (e ilustraciones) de dos casos de hemorragia mortal a consecuencia de un acceso que ulceró la pared del cayado aórtico, uno, y la vena yugular, el otro (3).

Con respecto a la flebología, describió casos de venorragias, varices y flebitis. De estas últimas destaca su peligrosidad —en una época preantibiótica— y secundarias a infección ("piemias"). También describe un método de obliteración-división de la safena interna (3).

Contribuciones

- Fue el primer profesor de cirugía clínica del University College de Londres (1835).
- En dicha universidad realizó la primera operación en Europa bajo anestesia con éter (21 de diciembre de 1846) (Fig. 2).
- Inventó el yeso adhesivo transparente de *isinglass*, las pinzas bulldogs y una férula para estabilizar dislocaciones y fracturas del fémur que todavía se usa.

Liston, además de destacar por su carácter y legado, actualmente es más popular por sus casos clínicos. A los ya comentados (ver el artículo "Robert Liston y sus amputaciones récord" en un número previo de *Angiología*), finalizamos con otro de interés vascular:

Llegó al hospital un niño con un tumor en el cuello. Un colega de Liston le indicó que podría tratarse de un aneurisma en la carótida, pero Liston exclamó: "¿Quién ha oído hablar de un aneurisma en alguien tan joven?". Sacó un bisturí del bolsillo del chaleco y puncionó el tumor. El paciente falleció en minutos. La arteria se conserva en el museo de patología del University College (espécimen n.º 1256). Un acto de soberbia y de mala praxis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Coltart DJ. Surgery between Hunter and Lister as exemplified by the life and works of Robert Liston (1794-1847). Proc R Soc Med 1972;65(6):556-60.
2. Magee R. Robert Liston and vascular surgery. Aust N Z J Surg 2000;70(1):60-3.
3. Liston R. Practical Surgery. 4th ed. London: John Churchill; 1846.

PIES DE FIGURAS

Fig. 1. R. Liston (1839). Grabado de JC Bromley (Wellcome Colection Gallery. Londres).

Fig. 2. Aparato de anestesia utilizado por R. Liston en el University College el 12 de diciembre de 1846 (izquierda). Compresor utilizado por R. Liston en el University College de Londres para tratar aneurismas, similar a los actuales Femorosotp (derecha).