

## El Museo del Hospital de Toulouse Medical Instruments

*Inaugurado en 2005, este museo gestionado por el Hospital Universitario de Toulouse presenta una colección de objetos, entre otros, el don del Dr. André Graulle (1927-2006). Pertenecen a una época de la historia de la segunda mitad del siglo XIX hasta hoy; período donde se han transcurrido los más grandes avances médicos: el control del dolor, la lucha contra la infección y el desarrollo de la instrumentación.*

*El recorrido comienza por la vitrina de la izquierda al entrar.*

### La anestesia

(De la derecha a la izquierda). Las primeras máscaras, marcos metálicos simples en los que establecen un algodón empapado en éter o cloroformo, permitió, en 1846, llevar a cabo la primera anestesia general: por primera vez en actividad quirúrgica el dolor podía ser controlado. Sin embargo, no había ninguna dosificación específica se garantizaba la práctica. Con el tiempo, otros dispositivos nacieron que permitieron una primera dosis de la sustancia anestésica como la máscara Ombredanne.

Desde 1945, la anestesia es una disciplina médica con una base científica de sus métodos : los profesionales capacitados, sustancias nuevas y más tranquilizadoras y vigilancia especialmente cardíaca y respiratoria.

### La dermatología

Jules Baretta, reconocido en la comunidad de dermatología mundial, talla en 1867 en el Hospital Saint- Louis en París varias máscaras de cera que representan a las más impresionantes enfermedades de la piel que se encuentran en ese momento. Sus molduras (varias miles de piezas) se produjeron con fines educativos para los maestros y los estudiantes en dermatología (que hasta entonces solo tenían a su disposición representaciones sobre litografías). Eran destinadas a prevenir en siglos XVIII y XIX la sífilis en los jóvenes porque era una enfermedad con una incidencia muy elevada. Esta enfermedad fue la más representada en los moldes. La técnica era la siguiente: se realizaba en el paciente, con su consentimiento, una impresión de yeso con la cual se hacía un modelo positivo en cera. Los pigmentos de la pintura completaban el realismo de las piezas. Se fabricaba este tipo de modelo en la década de los años 1950. La colección Toulouse proviene de la donación de Profesor Jacques Bazex , ex jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Purpan.

### La instrumentación en 1960

Instrumentos presentados en esta pared son de un kit cirujano de 1960 : tijeras, pinzas, agujas Reverdin, ... Muchos todavía están presentes hoy en las salas de cirugía, aunque los materiales de uso único aparecieron en los años 1970. Eran enteramente elaborados en metal con lo cual se podían esterilizar a altas temperaturas (130-180 °C), imposible de hacerlo con los instrumentos del siglo XVIII y de la primera mitad del siglo XIX.

### Ginecología – Obstetricia

Esta disciplina se ilustra aquí con los 4 tipos de fórceps utilizados entre 1860 y 1950 para los partos difíciles. Varios cambios a tener en cuenta aquí: agarre del practicante con un mango ergonómico para que sea más seguro y más eficaz; la seguridad del bebé con una mano , un sistema para el bloqueo de las cucharas de sujeción por medio de un tornillo y el otro con una garra de tracción para seguir la curvatura de la pelvis (Forceps Tarnier ) . Finalmente, las ramas cruzadas (que podría causar demasiada presión en la cabeza del niño) se transforman las ramas paralelas regulables.

## El tratamiento de la tuberculosis

Los tres objetos presentados aquí (neumotórax Küss , lavador pleural y aspirador Dieulafoy ) autorizados a tratar, por medios mecánicos , los pacientes que sufren de enfermedades epidémicas del siglo XIX: la tuberculosis. Había que succionar todo el líquido infeccioso alojado en la pleura a través de un trocar. Este método, utilizado hasta 1945, permitió aliviar los enfermos de tuberculosis tratados en sanatorios. Estos instrumentos fueron reemplazados gradualmente por los antibióticos, incluyendo la estreptomina, que permitió acabar con la epidemia de la enfermedad.

## El odontostomatología

La maleta de color rojo que aquí se presenta contiene diversos instrumentos del siglo XVIII y la primera mitad del siglo XIX utilizados para tratar el dolor de muelas. Estos objetos ,los cuales el mango no era de metal (que era de madera, marfil, cuero, concha, etc.), aunque muy atractivo , sin embargo , no refleja las nuevas normas de asepsia recomendadas por Pasteur , es decir , esterilización de alta temperatura. También, eran imprecisos, estos instrumentos podrían causar graves daños a la dentadura. Las pinzas anatómicas, todas en metal, encajan perfectamente a la anatomía de los dientes y asociadas a la anestesia, permiten una extracción segura y sin dolor.

## Cirugía de Traumatología

Esta disciplina se muestra aquí con varios tipos de prótesis articulares: cadera, codo y hombro. La historia mencionada aquí es el de nuevos materiales cuya producción fue controlada a partir de 1945: la resina acrílica y luego titanio. Descubierta en el siglo XVIII, su uso industrial es, sin embargo, más importante en la década de 1960. Su fuerza, su peso ligero y su biocompatibilidad lo convierten en el mejor material tolerado por el cuerpo en metal. La búsqueda de materiales para mantener el mayor tiempo posible ayuda en el cuerpo, especialmente en los pacientes más jóvenes, se encarna en las biocerámicas sustitución de las cabezas femorales de metal inoxidable.

## La cirugía cardíaca

Aquí se menciona el corazón-pulmón artificial, las válvulas y los marcapasos.

El corazón -pulmón artificial permitió, en 1958, la realización de las primeras operaciones de corazón abierto a partir del establecimiento de un flujo de derivación de la sangre arterial fuera del cuerpo del paciente durante 12 minutos (manteniendo al mismo tiempo de los órganos vitales). El corazón podía funcionar sin que el cirujano estuviera preocupado por los derrames. La máquina (sólo se conservan parte de los tubos) funcionaba como si fuera el corazón (circulación) y los pulmones (oxigenación). Sin embargo este método revolucionario por el momento, requiere largas horas de preparación antes de la intervención (montaje, la esterilización...)

Los marcapasos presentados ilustran una evolución desde 1960 hasta hoy. Los avances son múltiples: primero tecnológicos con dispositivos de una vida corta hasta los marcapasos que podían permanecer implantados hasta unos diez años y se pueden interrogar por ordenador; seguros con el paso de los implantes endurecidos resina que aumentaba el riesgo de infección a la utilización de los dispositivos de titanio sobre el plan asepsia; Por último, **la calidad de vida** con los marcapasos muy ligeros y un seguimiento riguroso.

## Higiene y esterilización

La última vitrina evoca el período después de Luis Pasteur, que dio a los cirujanos las herramientas y conocimientos necesarios para que las prácticas quirúrgicas fueran seguras: el conocimiento de los microbios y los medios para luchar contra el riesgo de infección durante y después de las operaciones: la esterilización des instrumentos a la llama o al " Poupinel " y el uso de compresas asépticas y el lavado de manos.

La lucha contra las infecciones no había todavía terminado (todavía hoy es de actualidad), pero los principios fundamentales de la antisepsia y asepsia se produjeron al final del siglo XIX, aunque habrá que esperar muchos años para que fueran integrados por los practicantes. Por último, los instrumentos uso único, tales como escalpelos o jeringas evocan las últimas precauciones asépticas 1970 y especialmente en 1980 con la llegada de enfermedades tales como el SIDA.