1884

#25

10662

Tesis leida y sostenida en la facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Marcos, para optar el grado de Bachiller.

FACULTAD DE MEDICINA
BIBLIOTECA
DE LIMA

El pronostico individual con relacion á la edad en las enfermedades del aparato respiratorio

por

Honorio Ybarra

Lima, 1º Noviembre

1884

Aprobado
Dr. Lores
Dr. Lolli
Dr. Tamayo
Dr. Goyzueta

Aprobado por 15 votos á 0
Lima 18/84

J.C.S.S.

Para obtener el grado de Bachiller en la facultad de Medicina.

Señor Decano,

Señores Catedráticos:

Los progresos de la ciencia que cada dia van tomando colosales proporciones, exige de nuestra parte un esfuerzo y una contraccion poco comun: ya sea para consolidar más y más sus luminosos principios, ya para arrancar los secretos que la naturaleza encierra, ya para deducir algo de dichos principios.

Ahora bien Señores, entre los ramos del saber humano la Medicina es uno de los mas importantes, pues por su medio nos proporcionamos los diversos elementos que nos deben para conservar la salud, preservarnos de las enfermedades, conocer las causas, Síntomas, tratamiento, etc. en el caso de estar quebrantada.

Segun lo anteriormente espuesto, yo bien habia querido presentaros un trabajo digno de vuestra consideracion, pero atendiendo por una parte á los escasos conocimientos que poseo, y por otra á los inconvenientes á que la ocupacion Chilena daba lugar, apropiandose de todos nuestros elementos, tales como: bibliotecas, hospitales, etc., yo os suplico dispensareis los defectos que en el curso de esta tésis se notaren.

El pronóstico individual con relación á la edad en las enfermedades del aparato respiratorio.

El plan que me propongo desarrollar en esta tesis es el siguiente:

1°. Daré una idea de lo que se entiende por edad.

2°. Lo que es el pronóstico individual.

3°. Descripción anatómica y estado fisiológico del aparato respiratorio segun las edades

4°. Enfermedades del aparato respiratorio, en las que el pronóstico individual tiene relacion con la edad.

1ª parte

a— Idea de lo que se entiende por edad.

b— Su division.

La palabra edad se deriva del sustantivo latino aetas—aetatis, que significa edad. Esta palabra tiene muchas acepciones: así segun la Academia Española, por edad se entiende los años que un individuo tiene desde su nacimiento.

Por edad tambien se entiende el conjunto de algunos siglos y asi el mundo se le cuenta por edades, como se dice la edad media la edad moderna etc.

Respecto á la edad decia Paul Loraix, que el hombre esperimentaba una serie de modificaciones marcadas por periodos llamados edades, así como los animales de escala inferior.

Stbal al ocuparse de las edades daba una idea diciendo: " Infantia primos septem "annos aetatis habet, puericia secundos ad de "cimum quartum, adolescentia, tertium sep

„tenarum, cuius, duuidia quod pertingit ad
„vigesimi quinti, anni medium. Hoc vero ætatis
„tempore sensibiliter adolescere desinit, senescere in
„longum et latum, homo fere nescit. = Que
„quiere decir: los siete primeros años de edad
„comprenden la infancia, los restantes hasta
„el décimo cuarto la niñez; y la adolescen
„cia se cuenta hasta los veinte y cuatro y
„medio de edad; o lo que es lo mismo hasta
„la mitad del año vigesimo quinto. Desde
„esta edad el hombre deja de crecer y enan
„chase sensiblemente.

Pero la idea mas completa que se ha dado de edad es la siguiente.

Edad por los diversos periodos de desarrollo, estado estacionario y decrecimiento que se suceden en la evolucion orgánica del hombre desde su nacimiento hasta su muerte

B — Divisiones de las edades — Muchas han sido las divisiones que se han hecho de las edades y, sin ocuparme de todas manifestaré, de un modo rápido las diferentes modificaciones que han sufrido.

Empédocles, Aristóteles, Hipócrates, Galeno Paracelso, etc. atendiendo á los cuatro elementos: aire, tierra, agua y fuego que ellos consideraban entónces, dividian las edades en cuatro periodos: el 1º llamaban infancia; al 2º adolescencia, el 3º edad viril; y el 4º vejez.

Esta misma division prevalecia aun en épocas mas recientes fundada en los humores cardinales, que tambien para los de esa época eran cuatro; á saber: 1º la sangre 2º la pituita, 3º la bilis y 4º la atrabilis.

Igual division hacian atendiendo á las

cuatro estaciones y Stbali, en su definicion de lo que se entiende por edad, comprende tambien cuatro edades.

Halle fue uno de los primeros que dió una division mas completa por lo menos científica y segun él las edades eran:

1°. la primera infancia, llamada infantia comprende tres periodos el 1°. es desde el nacimiento hasta los siete meses el 2°. de los siete meses á los dos años y el 3°. de los dos años á los siete.

2°. La segunda infancia, llamada pueritia, desde los siete años hasta los 13 para las mugeres y hasta los 15 para los varones.

3°. La adolescencia, que comprende de 13 á 21 años para las mugeres y de los 15 á 25 para los varones.

4°. La virilidad, que comprende de los 21 a 50 años para las mugeres y de los 25 á los 60 para los hombres, y se subdividen; en virilidad creciente, confirmada y decreciente.

5°. La vejez comprendiendo tres especies de vejez y son: 1°. vejez confirmada 2°. vejez avanzada y 3°. decrepitud.

Daubenton admitia seis periodos en el curso de la vida humana y son:

1°. Infancia que comprende desde el nacimiento hasta los 20 años

2°. Adolescencia de los 20 años á los 25.

3°. Juventud de los 25 á los 35.

4°. Virilidad de los 35 á los 45 años

5°. La edad de decadencia de los 45 á 65 años

6°. La vejez.

Beguerel ha establecido la division siguiente:

1°. Epoca del nacimiento, que se entiende

por esto el niño recien nacido

2º. primera infancia, desde el nacimiento á los dos años

3º. Segunda infancia de los 2 á 12 ó 15 años

4º. Adolescencia, edad de la pubertad de los 12 á los 15 años á 18 ó 20.

5º. Edad adulta de 20 á 60 años

6º. Vejez de 60 hasta la muerte

7º. Epoca de la muerte

Fleury, en su curso de Hygiene, admite como mas racional la clasificacion siguiente:

1º. Vida fetal ó primera edad caracterizada por disposiciones orgánicas y funcionales, desenvolvimiento de desviaciones orgánicas y de enfermedades congenites.

2º. Primera infancia, desde el nacimiento hasta los siete meses, con lo que se relacionan la alimentacion y las enfermedades de los recien nacidos

3º. Segunda infancia, de los siete meses á los dos años caracterizada por la 1ª dentician y sus enfermedades; época del destete

4º. Tercera infancia de los 2 á los 7 años caracterizada, por la presencia de los primeros dientes y el desenvolvimiento de las enfermedades de los niños propiamente dichas: como fiebres eruptivas, croup, convulsiones etc.

5º. Adolescencia de 7 á 15 años durante cuyo periodo se obtiene la 2ª dentician

6º. Pubertad de los 15 á los 20 años, caracterizada por la evolucion completa de los órganos genitales, el establecimiento de la menstruacion en la mujer.

7º. Edad adulta de 20 á 30 años; señalada por el completo desenvolvimiento de la organizacion de las fuerzas musculares.

8º. La virilidad, de 30 á 40 años, corresponde

dando al periodo de estadio, de la vacuidad
9ª Edad de retroceso de los 40 á los 60 años, comenzando el periodo de declinacion y teniendo por principales caracteres la caida de los cabellos el cambio de color, la caida de los dientes, debilitamiento gradual de las fuerzas musculares y órganos genitales, la cesacion de la menstruacion en la mujer.
10ª La vejez, desde 60 años hasta la muerte
En esta clasificacion de las edades los siete primeros comprenden la epoca de crecimiento la octava el periodo de estadio y el 9ª y 10ª la época de retroceso.
Aparte de las divisiones enunciadas, consideradas por la mayor parte como racionales, pero no obstante arbitrarias, puesto que no tienen fundamento en las evoluciones orgánicas y funcionales, hay otras divisiones llamadas por decir así tiranas y son
La de Gendrin, que divide las edades en tres periodos
1º periodo de crecimiento; 2º periodo de estadio y 3º periodo de declinacion.
Algunos otros autores dividen las edades Atendiendo á la facultad reproductiva en tres periodos
1º Caracterizado por la ausencia de la facultad de procreacion.
2º por la presencia y uso de dicha facultad.
3º Por la pérdida del poder procreador
Las conclusiones de lo espuesto respecto á divisiones de edades; M. Levy ha simplificado la division de edades admitiendo solo dos en la primera comprende el periodo de crecimiento y el segundo comprende el de

declinacion negando la existencia de un
periodo estacionario.

Mas yo, atendiendo al fin que me propon
go y sin refutar ninguna de las divisio
nes admitidas hasta el presente, pues, no
es de mi incumbencia y solo con el deseo
de simplificar lo mas que sea posible
las relaciones que el pronostico individual
tiene con la edad y al mismo tiempo
siguiendo la opinion de autores tan res
petables como Jacoud, Bouchut, Grisolle,
cuando se ocupan de las edades relacio
nadas ya con el pronostico, diagnostico,
etiologia de las enfermedades, seguire
la division en tres periodos admitida
por Gendrin y por que tambien esta
fundada en tres faces bien marcadas
de la vida del hombre cuales son;
1º el periodo de crecimiento que comprende
desde el nacimiento hasta los 30 años
el 2º el periodo estacionario de los 30 á
los 40 años y el 3º de declinacion de
los 40 á los 60 años

2ª parte

Lo que se entiende por pronóstico individual

La palabra pronóstico, se deriva de dos palabras griegas (pro – antes) y (gerosao – yo conosco) que quiere decir, yo conosco antes y se define diciendo, que consiste en predecir la marcha, duracion y resultado de una enfermedad.

El pronóstico, es uno de los problemas mas difíciles é importantes de la ciencia médica: difícil por que estando fundado en el diagnóstico y teniendo este muchas dificultades que vencer, el pronóstico tambien encontrará con las mismas dificultades.

Estas dificultades, parten de los mismos signos que son de tres clases: los 1os que son los caracteristicos ó conmemorativos; pueden ser errados por fundarse en datos mal suministrados ó con el deseo de engañar; los 2os llamados actuales ó de actualidad mal apreciados ó que no se presentaron de tal modo que pudiera conocerse facilmente la enfermedad, pues en tal caso hay muchas veces que recurrir á los signos que los patólogos colocan en el 3er orden; pues la observacion atenta de la marcha de la enfermedad y de los efectos del tratamiento empleado para combatirla, no suelen ser suficientes para hacer un buen diagnóstico ó hay entonces que recurrir á la autopsia la que muchas veces nos revela, que el juicio que nos habiamos formado, durante el curso

de la enfermedad, es distinto al que es en realidad y otras veces no revela nada que explique el cuadro de síntomas observados durante la vida.

Por otra parte se necesita llegar algunas conclusiones, sin las que no podría hacerse un buen diagnóstico: así por ejemplo; el desarrollo de los sentidos conocimientos técnicos y buena practica, sin cuyos requisitos sería difícil llegar á su conocimiento y esto es tan cierto: que Gaitras, en su tratado de Patologia interna decia: "Las clinicas son el verdadero "criterio de las opiniones medicas y los "progresos que se hacen con su ayuda son "los mas sólidos."

Por último, sabemos que cuando el enfermo esta imposibilitado para dar razon de todos los datos, que el medico desea para poder establecer su diagnóstico ó cuando es un niño ó cuando habla otro idioma es tambien dificil hacer el diagnóstico.

Es importante, porque puesto que esta fundado en el diagnóstico y este es el resumen de todos los conocimientos medicos, todo lo que se relacione con la etiologia, sintomatologia, etc. de las enfermedades no tiene otro fin que ilustrar el diagnóstico.

Respecto al tratamiento de una enfermedad, es tan importante que el no conocer la especie morbosa de que se trata, no se puede aplicar un tratamiento acertado y se iria á ciegas: como un fisiologo sin conocimientos anatómicos, como un medico no podria conducir

cirse en un país desconocido.

Por último, sin el pronóstico, no hay médico; porque como está fundado en el diagnóstico, sin su conocimiento, no se podría sin peligro la terminación de la enfermedad, ni el tratamiento adecuado y esto es tan cierto, que el padre de la Medicina se espresaba en los siguientes términos.

"El mejor médico, me parece ser aquel
"que sabe prever, penetrando y esponien
"do de antemano á los enfermos el pre
"sente, el pasado y el porvenir de sus en
"fermedades, esplicando lo que ellos omi
"ten, ganaría su confianza y convencido
"de la superioridad de sus luces, no
"trepidarian en someterse á su cuida
"do.

"Trataría tanto mejor las enfermedades, que
"curia, si conociendo el estado presente pre
"vee el porvenir. Dar la salud á todos los
"enfermos es imposible, pero lo mejor es
"predecir la marcha de las dolencias;
"pues que los hombres mueren, los
"unos antes de haber llamado médico
"arrebatados por la violencia del mal;
"los otros inmediatamente despues de
"haberle llamado, sobreviviendo un dia
"y aun mas tiempo y espirando antes
"que el médico haya podido combatir
"por su arte, cada uno de sus acci
"dentes, y que importa reconocer la
"naturaleza de afecciones semejantes,
"saber como estos sobrepasan la fuerza de
"su constitucion y al mismo tiempo ob
"servar si hay algo oculto en las enfermé

FACULTAD DE MEDICINA DE LIMA
BIBLIOTECA

dados, que por tanto es un pronóstico, que hay que apreciar. De esta suerte el médico será justamente admirado y querido por antes habilmente. En efecto, cuando la curacion es posible será todavia más fácil preservarse del peligro, tomando las precauciones contra cada accidente y previendo y anunciando cuales son los que deben perecer y escapar estará exento de blasfemia.

Division del pronóstico

El pronóstico se divide atendiendo á su terminacion en grave, leve y reservado.

Pronóstico grave, es el que corresponde á los de enfermos que pueden producir la muerte ó ocasionar lesiones duraderas.

Pronóstico leve, es el que por la marcha se prevee una curacion completa.

El pronóstico reservado, es el que puede estar sujeto á complicaciones ó exacerbaciones bastante graduadas

El pronóstico grave tiene algunos grados tales como grave, muy grave y gravisimo mortal casi siempre y mortal de necesidad, segun las probabilidades que hubiera en favor ó en contra.

Tambien se divide el pronóstico, en empirico y racional, que sus nombres estan indicando la causa de su fundamento.

Por último, tambien se divide en general ó teórico y practico ó clinico ó individual

El 1º se deduce del diagnostico de la enfermedad y el 2º, de las circunstancias y medios que rodean al enfermo

El 1º es del dominio de los conocimien

FACULTAD DE MEDICINA DE LIMA
BIBLIOTECA

tos generales de Patología y el 2º del exa-
men del enfermo.

Fundamentos del pronóstico —

Sean Bell, uno de los médicos, que me-
jor se han ocupado del pronóstico, en su
brillante tesis de concurso, considera como
bases del pronóstico las siguientes:
1º Datos sacados de la enfermedad en sí
2º Datos sacados del enfermo
y 3º Datos sacados de las influencias ex-
teriores á las que está sometido el enfermo.
Los datos sacados de las enfermedades en
sí, se refieren a las causas, predromos, sin-
tomas, signos, naturaleza.
Los datos sacados del enfermo, se refieren
á la edad, sexo, temperamento, consti-
tución, estado actual, herencia.
Y los datos sacados de las influencias
exteriores, á las que está sometido el enfer-
mo, se refieren al Clima, á las estacio-
nes, á las localidades á las profe-
siones.
Segun lo espuesto, vemos que el pronós-
tico tiene por base consideraciones que se
sacan de la enfermedad en sí, del en-
fermo y de las influencias exteriores, á las
que está sometido el enfermo. Entre las
del 2º grupo tenemos la edad, que es la
que tomo como base del pronóstico en el
grupo de enfermedades que voy á esponer;
pero antes de esto daré una idea del es-
tado anatómico y fisiológico del apa-
rato respiratorio segun las edades.

3ª parte.

Descripción anatómica y fisiológica del aparato respiratorio según las edades.

En la tercera parte de este trabajo, pudiera hacer una descripción minuciosa del aparato respiratorio y las funciones de dicho aparato, pero temo distraer vuestra atención y solo me limitaré á aquello que es esencial y que sirve de causa eficiente para esplicar la gravedad de las enfermedades del aparato respiratorio según las edades.

Según esto, manifestaré las diferencias anatómicas y fisiológicas de los órganos según las edades, prescindiendo de todo aquello que no sea esencial para esplicar la mayor ó menor gravedad de las enfermedades.

El aparato respiratorio, es uno de los mas importantes, puesto que por su intermedio se convierte la sangre venosa en sangre arterial, realizándose así, la hematosis, fenómeno químico base de los que le siguen, para dar así origen al calor animal, sin cuya existencia no podría haber vida.

Dicho aparato, está compuesto de órganos que cada uno contribuye por su parte á la realización de la función respiratoria y que los fisiólogos consideran tres grupos y son 1º. la caja toráxica, compuesta de huesos y músculos y que sirven de protección á los órganos esenciales de la respiración; 2º. el árbol aereo, que es un sistema de tubos que sirven de conduc-

cios para el cumplimiento de la funcion, por lo que esta constituido dicho conjunto y 3°, de los pulmones y pleura, órganos necesarios en el hombre y en los animales superiores de la serie animal y sin los cuales no tendría lugar la respiración.

La descripción sumisiva de la caja toráxica es del dominio de la Osteología y Miología.

Al ocuparme del arbol aereo, no me dedicare sino las modificaciones que sufren con la edad y que constituyen la causa de la gravedad mayor ó menor de las enfermedades.

Por último al llegar á la parte mas esencial del aparato respiratorio, tendre que ocuparme de las diferencias de estructura porque tambien agravan el pronostico de las enfermedades.

1° Fosas nasales — Diferencias segun las edades

2° Laringe — Diferencias segun las edades

3° Traquea y bronquios — Diferencias segun las edades

4° Pulmones — Diferencias segun las edades.

Las fosas nasales, son cavidades situadas en el centro de los huesos de la cara, que estan separados por un tabique llamado tabique de las fosas nasales, presentan al estudio una cavidad, dos orificios y cuatro paredes.

Los orificios son dos uno anterior y el otro posterior y las paredes son interna, externa, superior é inferior.

No me ocuparé en el presente paso de las diferencias segun las edades.

En el niño las fosas nasales son pequeñas y aplanadas en el sinsamo sentido.

En el adulto, las fosas nasales estan ya desarrolladas, porque el maxilas superior, el etmoides y el palatino lo han echo en el sentido vertical.

En los viejos, las fosas nasales no es presentan mas modificaciones que aquellas que es consecuente á la de los tegidos que las constituyen.

Laringe — La laringe, es un aparato pequeño de estructura muy complicada, destinado ensima de la traquearte, sirve á dar paso al aire y producir sonidos.

Segun el plan que me he trasado, me manifestaré las diferencias de la laringe segun las edades.

En la niñez, la laringe tiene dimensiones pequeñas y sigue su desarrollo regular hasta la pubertad, que es cuando adquiere dimensiones considerables y segun Lapey, por termino medio en su diametro vertical, 44 milimetros, y diametro transversal 43 milimetros y diametro antero posterior 36 milimetros.

En la edad adulta, es cuando adquiere las dimensiones antes indicadas.

En la vejez, la laringe esperimenta la osificacion cartilaginosa.

Glotis — La glotis, es el espacio estricto de la cavidad de la laringe comprendida entre las cuerdas vocales inferiores.

La glotis, se divide en glotis vocal ó

interlobaimentosa y glotis respiratoria ó intercartilaginosa

En la primera, la glotis respiratoria está poco desarrollada, siendo la causa de estado mas grave de ciertas enfermedades.

En el adulto, adquiere sus dimensiones ordinarias

Y en el viejo tambien las conservan

Las dimensiones en el hombre adulto son 20 á 24 milimetros

Respecto á la forma y á los demas las diferencias segun las edades, siguen el órden regular de la mayor parte de todos los diversos órganos.

Y por último, los pulmones, los órganos mas esenciales del aparato en cuestion, esperimentan tambien diferencias bastante marcadas en todas las edades: asi desde el nacimiento, tanto el color peso, dimensiones, consistencia varia respecto á las edades.

De las 1as diferencias, se saca un gran partido en Medicina Legal, en cuanto su estructura segun las edades varia, conservandose.

Son muy dignas de notarse; las alteraciones que el pulmon sufre sucesivamente con el principio y continuacion del acto respiratorio, aumento de volumen y su tejido solido y compacto, se hace mas flojo, en los adultos tiene un color mas claro que llega á ser gris azulado y se grisea, y su distancia resulve á adquirir mas consistencia, ademas se distingue el pulmon de los niños por su

mayor contractibilidad é irritabilidad lo cual hace que la respiración se verifique con una rapidez mayor que en los adultos y que los estimulantes externos v. g. el aire frio, sean mas perjudiciales.

Fisiología del aparato respiratorio.

En el momento del nacimiento, las fosas nasales y las ventanas de la nariz, forman conductos por los que penetra el aire el que tambien puede penetrar por la boca; pero como en la 1ª infancia, el modo de alimentacion es la succion, lo que se ejecuta haciendo un vacio entre la lengua y el velo del paladar, aquella queda en el momento de la succion imposibilitada para la introduccion del aire y cuando alguna enfermedad obstruye las fosas nasales tenemos imposibilitada la respiracion sobre todo en el momento de la succion.

La laringe, se sabe es el órgano productor de los sonidos, que estos tienen lugar á la altura de las cuerdas vocales inferiores y que atendiendo al desarrollo segun las edades, sigue la misma proporcion hasta la pubertad en que la laringe, adquiere un desarrollo bastante rápido y que es lo que nos explica el cambio de voz en esa edad y tambien que la demasiada sensibilidad, dá lugar á la frecuencia de las enfermedades en dicho organo segun las edades

Pulmones. En el momento del nacimiento, los pulmones son los órganos que empiezan á funcionar, ensanchándose para la penetración del aire y de los diferentes gases y sustancias que contienen, desempeñando el papel de agente irritante y dando principio á la calorificación aparte de que obra como agente irritante, al ponerse en contacto con la sangre del pulmón.

El aparato respiratorio á medida que avanza el niño en edad, hay predominio del movimiento de composición sobre el de descomposición de los tejidos y el aparato en cuestión funciona de una manera activa y la respiración se hace energica.

Por medio de la digestión, se transforma en el organismo principios hidrocarbonados, que son los alimentos llamados respiratorios y están destinados á quemarse en los pulmones y entretener de este modo el calor animal, por esta acción tan energica y estructura tan delicada, se desarrollan enfermedades tales como bronquitis, neumonias laringitis.

Con relación al movimiento, de composición y descomposición, una nifistoné que en la niñez hay predominio del movimiento de composición sobre el de descomposición y cualquier obstáculo

que se presente en el desarrollo es mas grave que en la edad adulta.

En esta edad, hay equilibrio entre el movimiento de composicion y descomposicion y por lo tanto las enfermedades son menos graves.

Por último, la vejez en la que el aparato respiratorio experimenta por el predominio del movimiento de descomposicion sobre el de composicion, la atrofia y por lo tanto reparacion del tejido pulmonar que es el órgano el mas importante de dicho aparato.

Esta reparacion y esta atrofia, tienen por consecuencias mayor actividad del aparato respiratorio y el por que tambien son mas frecuentes las enfermedades tales como bronquitis, neumonia etc.

En conclusion podrá decirse, que en las épocas extremas de la vida, hay predominio del movimiento de composicion sobre el de descomposicion, en la infancia y en la 2ª del de descomposicion sobre el de composicion y que en la época media hay equilibrio entre el movimiento de composicion y descomposicion.

En fin para concluir diré que el numero de respiraciones y espiraciones segun las edades y M. Quetelet ha dado el cuadro siguiente.

Niños recien nacidos			44
de cinco años			24
De 15 á 20			20
" 20 " 25			18
" 25 " 30			16
" 30 " 50			18

4.ª parte

Enfermedades del Aparato respiratorio, en las que el pronóstico individual tiene relacion con la edad.

Al ocuparme de las enfermedades con relacion á la edad en el aparato respiratorio, no trataré sino de las formas agudas, prescindiendo de las cronicas y de las que son consecuencia de alguna otra enfermedad, que como se sabe, son causas que tambien agravan el pronóstico.

Asi es que me ocuparé, en las fosas nasales del coriza simple, en la laringe de la laringitis simple ó catarral, del croup ó laringitis diftérica, en los bronquios de la bronquitis simple, en los pulmones de la pulmonía franca ó fibrinosa, al mismo tiempo prescindiré tambien de cierta discrepancia numerosa de las enfermedades, pues es del resorte de la Patología Interna; asi tambien no me ocuparé de las enfermedades de algunas otras partes, que constituyen el aparato respiratorio; tales como la faringe, porque todos los autores, acostumbrados á describirlas con el aparato digestivo y la traquea y pleura en cuyas enfermedades no tiene tan mayor influencia la edad.

El coriza — Es la inflamacion de la mucosa pituitaria, que es la que tapiza las fosas nasales.

Pronostico general — El coriza es una enfermedad benigna que no compromete la vida.

Pronóstico individual — El coriza, es mas

grave en los recien nacidos por el modo de alimentacion y el estado de las fuerzas vitales, segun lo he indicado en la tercera parte.

La gravedad es tal, que Baillard, en su tratado de enfermedades de niños, se espresa en los siguientes terminos.

"La marcha de los sintomas es algunas "veces muy rápida, en tres ó cinco dias "un niño puede perecer de una caquexia. "Esta enfermedad puede ser siempre con "siderada como grave en los niños."

"Por otra parte el cirujano no tiene constantemente consecuencias tan funestas; "el peligro de la enfermedad está siempre "en proporcion del grado de tumefaccion de la membrana pituitaria "á la abundancia y sobre todo á la consistencia de las mucosidades secretadas "por la membrana inflamada.

"Cuando la inflamacion es ligera, las "mucosidades nasales no son sino bilatis, claras y mas abundantes que en "el estado natural; de donde se sigue que "el mal estar de la respiracion no es sino mediano. En general el cirujano no presenta el peligro mientras el niño puede mamar, el peligro comienza con la dificultad de la respiracion y de la succion; y el cirujano en condiciones siguales es siempre mas peligroso cuando el niño es mas tierno.

Laringe. — En la laringe tenemos la laringitis simple ó catarral y la laringitis diftérica ó crup.

La laringitis simple ó catarral, es la

inflamacion catarral de la membrana mucosa que tapiza la laringe.

Pronóstico general — Es una enfermedad que compromete la existencia.

Pronostico individual — En los enfermos de menos de diez años, la laringitis simple, toma el caracter estridulosa, por que hay mas susceptibilidad en la mucosa cuyas lesiones determinan el espasmo de los musculos de la laringe y por el poco desarrollo de la glotis respiratoria segun lo espuesto en la tercera parte.

Laringitis diftericia ó crup. — El crup, es una laringitis especifica, caracterizada por el desarrollo de las falsas membranas de la difteria sobre la mucosa de la laringe.

Pronóstico general. — Es una enfermedad que compromete la existencia por su gravedad.

Pronostico individual — El pronóstico individual, es mas grave en la 1ª edad, por el poco desarrollo de la glotis respiratoria. En las demas edades es como indica el pronóstico general.

M. Andral, demostró en el año de 1845 la exactitud de la proposicion que acabo de enunciar, esto es que la edad tiene gran influencia en el desarrollo de esta enfermedad pseudo, debido á la actividad fisiologica que hay en esta edad.

El capitulo siguiente, tiene por objeto confirmar la proposicion enunciada.

Cuentas de un año	1 m	1	
	3 "	1	
	5 "	1	21
	5 "	12	18

de	1	á	2	años	61
"	2		3		45
"	3		4		54
"	4		5		42
"	5		6		29
"	6		7		29
"	7		8		3
"	8		11		6
"	11		15		7
"	15		30		13
"	30		50		10
"	50		70		12

Bronquitis catarral. Es la inflamacion de la mucosa que tapisa los bronquios.

Pronóstico general. — Es una enfermedad benigna, cuya terminacion ordinaria es la curacion.

Pronóstico individual. — La bronquitis en la infancia es grave, por las complicaciones que pasa á ser capilar y asi á neumonia lobular que es bastante grave. y tambien por la estrechez de los vasos la dificil espulsion de la secresion bronquial da lugar á la asfixia.

En los adultos, el pronóstico es benigno, porque no se temen las causas anteriores para agravarlo.

En los viejos, el pronóstico individual es grave como en los niños por la tendencia á la cronicidad en esa edad y por

el estado de debilidad en que se encuentran en esa edad.

Bronquitis capilar — Es la inflamacion de la mucosa de las últimas ramificaciones bronquiales.

Pronóstico general — Es una enfermedad grave.

Pronóstico individual — La bronquitis capilar, es una enfermedad mucho mas grave en la infancia, porque entonces el niño está predispuesto á las enfermedades que la bronquitis capilar se manifiesta como complicacion, tambien porque pasa á neumonía lobular y porque siendo el calibre de los bronquios menor mas fácilmente puede la obstruccion debida á la secrecion producir la asfixia.

Neumonía franca ó fibrinosa

La neumonía franca o fibrinosa, es da inflamacion aguda del tejido pulmonar de principio franco, de curso rápido, que rara vez se hace crónica y está caracterizada por un exudado fibrinoso coagulable que trasforma en masa compacta, una ó varias regiones mas ó menos estensa del pulmon, frecuentemente todo un lobulo, de donde le ha venido el nombre de pulmonía lobular, empleada por algunos autores.

Pronostico general — Es una enfermedad siempre grave.

Pronóstico individual — La neumonía es una enfermedad que se presenta en todas las edades, desde el nacimiento hasta los dos años, despues de esa edad son raros los casos y en la edad adulta lo mismo que en la mujer son frecuentes los ca-

tos sobre todo en esta última que causa como dice Grassolle la muerte de la mayor parte de los presos

Conocida pues ya la frecuencia de la enfermedad en tal ó cual edad mas ó menos grave el pronóstico individual.

En la infancia es grave, por que el organismo está muy debilitado, por su existencia reciente sobre todo antes de los dos años, por que siempre llega á ser decisiva que es bastante grave.

El pronóstico individual en la edad adulta, es menos grave, por que entonces es la enfermedad primitiva y por que el organismo ha llegado á su completo desarrollo respecto á su constitucion segun he manifestado en la tercera parte de este trabajo

El pronóstico individual en la vejez es grave, porque el organismo está debilitado, el movimiento de descomposicion predomina sobre el de composicion y por que el pulmon está en esta edad enfermo segun lo he indicado en mi tercera parte y por lo tanto la enfermedad tiene mayor carácter de gravedad que en cualquiera de las otras edades.

Fin

FACULTAD DE MEDICINA
BIBLIOTECA
No. de inscripción 10662
No. de la clasificación

Manuel G. Yparraguirre

Vº Bº
Consejero

UNMSM - FM - UBHCD
010000073076