

Archivos hace 75 años

Hospital de Niños. Sala III. — Servicio del Prof. A. Casaubon

Apoplejía pulmonar

por los doctores

Alfredo Casaubon, Juan Cruz Derqui y Anibal Letamendi

Dolores Z., de 12 años de edad, argentina. Ingresó: 18 de septiembre de 1932. Egresó: 25 de enero de 1933.

Antecedentes hereditarios: Se ignora. Esta niña proviene de la Casa de Huérfanos.

Antecedentes personales: Idem.

Esta niña ha estado internada en la Sala IV de este hospital, donde ingresó el 22 de noviembre de 1929, a raíz de un episodio descrito así, en la historia correspondiente: "Su enfermedad actual comenzó hace unos 10 días con tos seca, fiebre. La tos, ahora, se ha hecho más húmeda, ligera disnea, falta de apetito y adelgazamiento. La temperatura es subfebril a remisión matutina.

De los datos consignados en la mencionada historia clínica, se desprende que la niña tuvo un proceso localizado en la cisura derecha (cisuritis).

Se ignora la evolución que ha tenido dicho proceso. En esa época consta en la historia que tenía ya un soplo sistólico de la punta.

Enfermedad actual: Hace ocho días que comienza su enfermedad, caracterizada por fiebre y tos. Hoy la temperatura aumentó a 38°5 y sobreviene tos intensa con expectoración sanguinolenta. (Datos consignados por el practicante de guardia, que da entrada a la enfermita).

Estado actual: Esta niña ingresa al Servicio en estado sumamente grave, lo que impide practicar un examen prolongado. En efecto, presenta intensa disnea, cianosis y angustia. La menor excitación (maniobras de examen, cambios de posición) despierta accesos violentos de tos, seguidos de expectoración francamente sanguinolenta, los que ocasionan aumento de la disnea y la cianosis. Pulso taquicárdico, débil, hipotenso. En estas

— 250 —

condiciones, se completa el examen tratando de mover lo menos posible a la enferma. Dicho examen revela lo siguiente: la presión a nivel de los espacios intercostales, principalmente del lado izquierdo y sobre la línea parasternal, despierta intenso dolor. La percusión del tórax, por detrás, delante y los lados, no revela signos llamativos. La auscultación permite comprobar la existencia de rales finos congestivos y rales suberepitantes finos a nivel de ambas bases y en la zona infra-clavicular izquierda. Llama así la atención la desproporción entre los signos físicos hallados y los imponentes fenómenos funcionales que presenta la enferma.

Corazón: Taquicardia, tonos débiles con tendencia a igualarse. No se comprueban soplos.

Abdomen: Sin particularidades.

En estas condiciones se practica digalena, pantopon y se administra oxígeno permanente.

Se investiga bacilos de Koch en los esputos.

Septiembre 21 de 1932: La enferma está mejor. Han disminuído considerablemente la disnea, la ansiedad y la cianosis. Ha desaparecido la expectoración francamente hemoptoica, siendo reemplazada por escasa expectoración mucopurulenta. El examen físico revela en el pulmón derecho, particularmente desde la punta del omóplato hasta la base, la existencia de abundantes rales suberepitantes. Temperatura entre 37°8 y 40°; pulso 120 - 150. Tratamiento: oxígeno, digalena, pantopon.

Examen de esputos: Fibrina, neumococos, estreptococos, glóbulos de pus. No hay bacilos de Koch.

Septiembre 22 de 1932: Hemocultura: desarrolla colonia de neumococos.

Septiembre 23: Desde ayer aparecen orinas francamente hemorrágicas.

Septiembre 24: *Análisis de orina:* albúmina, 5.50 ‰; hemoglobina, contiene; pus, contiene; sedimento, abundante cantidad de leucocitos granulados; regular cantidad de hematíes; abundantes cilindros hialinos algunos granulados, leucocitarios y céreos; abundante cantidad de células planas y fusiformes, regular cantidad de uratos amorfos, microorganismos. (Prot. 3687).

Se mantiene la mejoría anotada anteriormente. Se indica 5 grs. de lactato de calcio. Régimen dietético, leche 200 grs.; té 50 grs. (1 vez). Cocimiento de harinas, 250 grs. (1 vez); fruta fresca, (1 vez); compota, (1 vez).

Dosaje de úrea (sangre) 0.60 grs. ‰. (Prot. 555).

Examen de sangre: Glóbulos rojos, 3.600.000; glóbulos blancos, 12.200;