

Hipertensión arterial y embarazo

Dr. A. RODRIGUEZ ARIAS

Sesión clínica del día 25 de Febrero de 1953

El caso que motiva la comunicación es el de una enferma de 28 años cuyos antecedentes familiares y personales carecen de interés. En sus antecedentes patológicos destacan un embarazo a término con feto muerto y dos abortos de siete y cinco meses, respectivamente. Se trata de una enferma con síndrome de hipertensión arterial originada probablemente por una pielonefritis que se pone de manifiesto con el embarazo, al colocar la enferma en condiciones precarias.

A los dos meses de un cuarto embarazo la enferma presenta nuevos síntomas de gestosis, por lo cual se la somete a un tratamiento médico (apresolina) sin que se aprecie mejoría. Se intervino para practicar esplancnectomía y simpaticectomía, pero la enferma abortó en el segundo tiempo de la intervención.

El autor cree se trata de una hipertensión antigua (presentó las primeras molestias a los 18 años) agravada por el embarazo, que da un cuadro semejante a la toxicosis gravídica. El autor no cree que la intervención hubiera sido la causante del aborto, el cual seguramente se hubiera producido igualmente que en los casos anteriores.

En el caso de un nuevo embarazo la paciente debe ser tratada enérgicamente con los modernos medicamentos hipotensores.



Radionecrosis anorrectal

Dr. GIMENEZ-SALINAS

Sesión clínica del día 11 de Marzo de 1953

Se presenta una enferma que en junio de 1951 fué tratada por dos veces consecutivas con radiumterapia por hallarse afectada de un epiteloma anal. A los cuatro meses aparece ulceración anorrectal con incontinencia esfinteriana.

Fuó visitada por primera vez el mes de diciembre de 1951. A la exploración clínica presenta una ulceración de unos dos centímetros y medio de diámetro; de bordes acuminados, esclerosados y fijos al fondo de la misma, el cual se halla ocupado por tejido sanioso. Destrucción de la