

Escuela de Patología Digestiva del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona
 Director: F. Gallart Monés

Quistes hidatídicos del bazo. II. Casuística personal. Casuística española

A. GALLART-ESQUERDO

Sesión Clínica del día 14 de noviembre de 1946.

El autor relata detalladamente los dos casos vistos por él. El primero de ellos puede resumirse así: quiste hidatídico primitivo del bazo, único, multilocular, marginal, de evolución preferentemente abdominal, de contenido límpido y multivesicular; marcada periesplenitis que adhiere íntimamente el quiste a la pared anterior del abdomen y al hemidiafragma izquierdo; la esplenectomía confirmó el diagnóstico clínico. En el segundo caso, el quiste hidatídico del bazo fué un hallazgo de la laparotomía, efectuada en la enferma contra su proceso fínico peritoneal con ascitis.

A continuación, el A. comenta los casos de quiste hidatídico esplénicos publicados por Alvaro ESQUERDO, COSPEDAL, BARRAGÁN, GOYANES, LOZANO, URRUTIA, J. ESCAYOLA, TRONCOSO DOMÍNGUEZ y TRONCOSO ROZAS, etc., y pone de manifiesto que la literatura española es mucho más abundante de lo que parece deducirse de la lectura de algunos trabajos sobre el particular.

Discusión:

SOLER ROIG: Aporta un caso de quiste seroso del bazo.

PUIG SUREDA: Se refiere a tres casos de quiste hidatídico del bazo, operados por él.

GALLART MONÉS: Aporta un caso de quiste hidatídico del bazo, de evolución superior, que fué confundido con una pleuresía izquierda.

Escuela de Patología Digestiva del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona
 Director: F. Gallart Monés

La prueba de Quick en la clínica y en el laboratorio

Doctores PINÓS, BABOT y DOMÉNECH

Sesión Clínica del día 21 de noviembre de 1946.

Después de sentar el valor respectivo de la Clínica y el Laboratorio frente al estado de la función hepática en sus valores respectivos, exponen la Técnica de sobrecarga de ácido benzóico, por vía oral.

Exponen los resultados obtenidos en 18 casos, de los 30 practicados hasta la fecha y hacen resaltar la discordancia entre los valores obtenidos por la prueba, las pruebas de labilidad plasmática y el diagnóstico clínico.

Hacen resaltar los resultados normales de la prueba de «Quick» en dos casos de manifiesta alteración del parénquima hepático y, en cambio, otros dos casos que clínicamente no manifiestan trastorno alguno de hígado con prueba de «Quick-anormal, por cuyos resultados hace que los autores pongan en consideración la conveniencia de tener en cuenta, para valorar la prueba, otros factores en los pacientes, como la edad y los estados deficientes de orden general nutritivo.

Para soslayar los posibles defectos de absorción intestinal, se recomienda el uso de la vía endovenosa para la administración del ácido benzóico, de cuya vía han empezado su aplicación, en forma seriada en el mismo enfermo paralelamente al estudio de otras pruebas de funcionalismo hepático, cuyos resultados darán a conocer en momento oportuno.