

GRIP I GESTACIÓ

pels Drs. BOI GUILERA i S. DEXEUS

Metge de número i Metge intern de la Casa de Maternitat de Barcelona, respectivament.

De l'estudi de les vint observacions de grip i gestació recollides a la Casa de Maternitat i dotze de la pràctica particular del Dr. Guilera, podem concretar nostre judici respecte a la passada epidèmia, en les següents

CONCLUSIONS

1.^a La grip d'evolució benigna, no complicada, no ha interromput la gestació. El part i el parteratge no han sigut modificats, almenys d'un modo apreciable.

Aquesta conclusió és oposada a lo afirmat per CUZEAUX i conforme a lo que havia dit ja JACQUEMIER: és de creure que cada epidèmia de grip ha tingut un *segell clínic* especial i lo que es dedueixi d'una, no pugui generalitzar-se a altres.

PEU digué de la del 1675, que la major part d'embarassades moriren, unes, per complicacions respiratòries, i altres després d'un avort acompanyat d'una metrorràgia.

2.^a Les formes greus, complicades de la dita broncopneumònia gripal, veritables fluxions sèptiques agudes de pulmó, donen una grossa mortalitat, aproximadament més d'un 30 %.

En aquestes formes, podem afirmar:

- a) Que és freqüent el part prematur.
- b) Que el treball de part quasi sempre agreuja el curs de la malaltia.

c) Que el part, en el curs de la malaltia, no fou sensiblement modificat per aquesta.

d) Que la grip no predisposa a la infecció puerperal.

3.^a La mortalitat fetal ha sigut d'un 20 % en les formes complicades i nul·la en les no complicades. Cap nadó nascut viu presentà símptomes d'infecció gripal durant la seva criança per la mare malalta. La morbiditat en els nadons fou, doncs, nul·la.

Els nadons estaven separats uns metres de la mare, a qui es recomanava, mentre donava el pit, procurés evitar tossir i ho fes interpósant unes compreses de gassa amb gomenal davant la boca i nas, també s'instil·laven unes gotes d'oli gomenolat, al mig per cent, en el nas dels petits, que es comportaren com si disfrutessin d'una immunitat durant la grip de la mare.

4.^a La mort del fetus durant l'evolució de les formes greus broncopneumòniques, és un signe de mal pronòstic.

Al revés de lo que és habitual observar en les formes greus de toxèmia gravídica.

5.^a La secreció làctea no ha sigut suprimida, però sí retardada per la infecció gripal en marxa.