

FREQUÈNCIA I VALOR ABSOLUT I RELATIU DELS ESTERTORS CREPITANTS EN LA TUBERCU- LOSI PULMONAR INCIPIENT. — VERITABLE ZONA D'ALARMA

pel

Dr. M. Puig i Sais

1.^a—Convé insistir en la importància de diagnosticar la tuberculosi pulmonar incipient, perquè és quan millor es cura; i, no obstant, s'escapa moltes vegades al diagnòstic.

2.^a—L'estertor crepitant és el símptoma físic que primer es presenta i, per tant, convé sorprendre'l i *anar-li a la caça*.

3.^a—Una estadística de 355 casos minuciosament i conscienciosament observats, demostra la presència d'aquest símptoma en un 99'10% dels casos.

4.^a—En aquest treball s'entèn per tuberculosi incipient, no sols aquells casos compresos en l'anomenada fase fluxionària per Jousset o precoç, sinó els d'infiltració, no entrada clínicament en la fase de fusió. Per vèrtex entenc, convencionalment, les fosses supra-espínosa i supra i infra-clavicular.

5.^a—La freqüència relativa dels crepitants o cruixits resulta: en l'axilla dreta el 90'75%; casos sense aquesta localització 9'26 per 100; exclusivament en l'axilla dreta 15'22%; en vèrtex dret exclusivament, 0'30%; en l'esquerre sol, 1'20%; en combinació d'ax. dr. i v. dr. 41'79% ax. dr. i v. esq., 8'06%; axilla dr. i amb-

dós vèrtexs, 23'28%; ax. dr. i altres llocs amb exclusió dels v., 2'40%; ambdues axilles exclusives, 2'40%; ax. i v. esquerres sols 0'60%.

6.^a—Resulta de l'estadística un predomini absolut de la localització dreta amb un 91'05% i en ella el de l'axilla amb 90'75%, mentre la localització esquerra és de 33'04%.

7.^a—Els casos en els quals la localització dels cruixits és exclusivament d'un costat resulta el 67'31% pel dret i el 1'80% per l'esquerre.

8.^a—Els dolors espontanis i provocats per la pressió digital es presenten registrats en 49 casos, amb un 87'34% relatiu en l'axilla dreta, 22'1% en l'esquerra i 38'49% en altres parts.

9.^a—Si per *zona d'alarma* s'entèn el lloc on es presenten amb més freqüència els primers símptomes, evidentment, segons la meva estadística, correspon aquest nom a l'axilla dreta, més bé que al lloc fixac com a tal per S. Chauvet.

(Aquest treball, a. D., serà publicat in extenso en La Medicina Catalana).