

Ledo-. José María Cisneros C

## Estudio Anatómico - Patológico del Hígado en las Enfermedades Pulmonares

### CONCLUSIONES SOBRE 50 CASOS CONTROLADOS

Con la relación que acabamos de hacer, basada en el estudio clínico de 50 casos controlados en la mesa de autopsias y referentes a las lesiones hepáticas y pulmonares de cada uno de ellos con la comprobación de cortes histológicos del hígado y pulmones, cuyos resultados constan en 100 placas con su respectiva numeración que las adjunto al presente trabajo, me permito hacer las siguientes **conclusiones:**

**Primera.**—En todos los casos observados, hay simultaneidad de lesiones hepáticas y pulmonares.

**Segunda.**—Entre las lesiones que más afectan los órganos respiratorios, se destaca, en primer término, la tuberculosis.

**Tercera.**—Entre los mecanismos de correlación fisio- patológica de las lesiones hepáticas y pulmonares, sobresalen en primera línea los factores: toxo- infeccioso y anoxé- mico, actuando por las vías arterial y venosa.

**Cuarta.**—La tuberculosis pulmonar y en general casi todas las infecciones graves localizadas en los pulmones, contribuyen poderosamente a la producción de degeneraciones de la célula hepática.

**Quinta.**—En casi todas las enfermedades observadas, el hígado responde con lesiones comunes a todas ellas: hepatitis o hepatosis.

**Sexta.**—La sintomatología abdominal, muchas veces predomina sobre la pulmonar, llevando a diagnósticos erróneos .

**Séptima.**—La sintomatología abdominal puede ser real o aparente, hallando su explicación, sobre todos los síndromes dolorosos, en las afecciones pleuro-pulmonares.

**Octava.**—Un gran porcentaje de casos de Hospital, necesita más atención al examen pulmonar, y centuplicar los cuidados terapéuticos preventivos y después curativos del hígado, dada la absoluta frecuencia de las correlaciones neumo-hepáticas.

**Novena.**—Ciertas manifestaciones pulmonares son producidas por lesiones hepáticas primitivas.