

Profilaxis y tratamiento de la bronquitis crónica

Doctor Pursell Ménguez (Barcelona)

ESTUDIO DEL LONGUM DE LAS BRONQUITIS CRONICAS

Estudia 25 enfermos, todos ellos afectos de bronquitis crónica, anteriormente tratados con antibióticos y vacunas. Se les suministra un comprimido de Longum semanal, en dos tomas de medio comprimido diario, practicándose análisis previos y después el segundo de tres a doce meses del comienzo del tratamiento. También se practica espirografía inicial al final del mismo.

Se valoran los resultados según el cambio de tos, expectoración y recidivas.

Los resultados obtenidos se clasifican en **buenos, regulares y nulos, según el cambio de estos factores antedichos.** Además se clasifican como **ignorados los que no han venido a controles sucesivos.**

Las edades oscilan entre cuarenta y **setenta años, salvo uno, que tiene doce.**

Los resultados obtenidos en estos 25 enfermos se resumen en el cuadro I.

Los resultados son: buenos, 12, que co-

rresponden al 66,7 por 100; regulares, 5, que corresponden al 27,8 por 100; nulos, 1, que corresponden al 5,5 por 100, e ignorados, 7, no contabilizados.

En resumen, creemos que el 66,7 por 100 de resultados buenos es satisfactorio, tanto más cuanto los que clasificamos como regulares, que comprenden el 27,8 por 100, son aquellos que tienen una gran mejoría. Estos, unidos a los resultados buenos obtenidos, proporcionarían un resumen global de resultados satisfactorios que resultarían ser del 94,5 por 100, a los que hay que añadir solamente un 5,5 por 100 de resultados nulos.

También es de reconocer la comodidad que significa un tratamiento de un día por semana, evitando así las interrupciones que el tratamiento diario de otras sulfamidas origina.

Debemos señalar la perfecta tolerancia a esta medicación, cómoda, económica y por lo menos de efectos iguales a la administración de otras sulfamidas que deben tomarse diariamente.

CUADRO I

Enfermo	E.	S.	Tratamiento	Diag. antes tratamiento	Bacte. antes tratamiento	Bacte. después tratamiento	Espir. antes tratamiento	Espir. después tratamiento	Resultado clínico	Resultado global
Caso 1 J. R. G.	43	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abun. estrepto viridans, haemophilus, neisseria	No modif.	Par. mal.	Mejoría	Bueno	Bueno
Caso 2 N. B. M.	48	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neisseria, neumococo y viridans	Mejoría de la flora	Par. mal.	Mejoría	Bueno	Bueno
Caso 3 J. B. G.	42	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neisseria, neumococo y estrepto viri	Mejoría de la flora	Par. mal.	Mejoría	Bueno	Bueno
Caso 4 F. B. R.	70	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neumococo y klebsiella	No lo prac.	Par. mal.	No lo prac.	Regular	Regular
Caso 5 T. B. A.	65	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. E. coli, estafilo, estreptococo	No lo prac.	En el límite de la normalidad	No lo prac.	Abandono	Se ignora
Caso 6 J. T. N.	12	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neisseria, haemophilus, neumococo	No mod.	Buenos	Buenos	Bueno	Bueno
Caso 7 C. E. C.	46	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. bacipseudodifter, estrepto, viridans, neisse	Neiss. estrep.	Buenos	Buenos	Bueno	Bueno
Caso 8 J. M. R.	46	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	No lo prac	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Se ignora	Se ignora
Caso 9 J. V. B.	38	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. klebsiella, betaemolítico	No lo prac.	No lo prac.	Buenos	Regular	Regular
Caso 10 R. V. P.	36	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abun. estrepto. neumococo Candi	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Se ignora	Se ignora

Caso 12	52	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	tafilococos	No lo prac	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Se ignora	Se ignora
Caso 13 M. G. J.	46	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neis- seria neumoc	No lo prac.	Malos	No lo prac.	Regular	Regular	
Caso 14 M. G. L.	35	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	E. coli kleb- siella p i a n i- cos neisseria	No lo prac.	Malos	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 15 M. L. G.	50	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	No lo prac.	No lo prac.	Buenos	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 16	42	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Se ignora	Se ignora	
Caso 17 T. C. S.	58	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Neisseria neumo y es- tafil	No lo prac.	Buenos	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 18 E. V. B.	60	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Neumococ. estreptoc. vi- ridans	No lo prac.	Buenos	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 19 A. F. C.	35	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Neumococ. neisse.	No lo prac.	Buenos	Buenos	Bueno	Bueno	
Caso 20 R. R. C.	63	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	No lo prac.	No lo prac.	Malos	No lo prac.	Regular	Regular	
Caso 21 J. P. R.	48	V.	1 com. semana	Bronquitis crónica	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Se ignora	Se ignora	
Caso 22 A. A. J.	70	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Neumoc. y neisse.	No lo prac.	Bueno	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 23 C. M. C.	40	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neu- mo. y neisse.	No lo prac.	Bueno	No lo prac.	Regular	Regular	
Caso 24 A. M. T.	39	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Neisseria y estrepto. vi- ridans	No lo prac.	Malos	No lo prac.	Bueno	Bueno	
Caso 25	47	H.	1 com. semana	Bronquitis crónica	Abund. neu- moc. y neis- serias y es- casos kleb- siellas estafi- lococos	No lo prac.	No lo prac.	No lo prac.	Nulo	Nulo	