

### Principio de la Enfermedad

No siempre es fácil precisar con exactitud el principio de la enfermedad. Es indudable que un traumatismo al herir brutalmente a un individuo sano crea inmediatamente un estado de enfermedad. Pero también se observa la aparición de enfermedades de un modo sorprendentemente súbito y en las cuales el individuo pasa bruscamente del estado de salud que parece perfecta al de enfermedad bien caracterizada. La dificultad estriba en que frecuentemente se toma como principio real de la enfermedad el principio aparente. El ejemplo siguiente puntualizará mejor el concepto: Un sujeto que bruscamente, en estado de salud, es atacado de dolor dilacerante en el epigastrio y el hipocondrio derecho: éste es el principio de un cólico hepático producido por la migración de un cálculo biliar por el conducto colédoco; pero lo que comienza con esta prontitud dramática es solamente el accidente del cólico; la enfermedad es la **Litiasis Biliar** productora del cálculo, y esta enfermedad data a menudo de varios años, aunque no se haya revelado hasta aquel momento por ningún signo aparente. De lo expuesto fácil es deducir que la enfermedad real está constituida por la litiasis biliar, en cambio, la enfermedad aparente está representada por el cólico hepático.

### Incubación

Lo que acabamos de decir acerca del principio aparente y del real demuestra que habitualmente transcurre algún tiempo entre el momento en que la causa patógena comienza a producir su acción sobre el organismo y aquel en el cual la reacción morbosa se manifiesta por trastornos apreciables. A este período en el que el organismo parece "empollar la enfermedad" se le designa con el nombre de incubación.

En las enfermedades infecciosas, en las cuales se aplica más particularmente este término, el período de incubación se extiende desde el momento en que el germen patógeno se ha implantado en el organismo en ocasión de un contacto infectante, hasta aquel en que se manifiestan los primeros indicios de la enfermedad. En este período, los microbios depositados en el organismo se han multiplicado; han penetrado en la intimidad del organismo, es decir, en sus tejidos y sus humores; han engendrado en estos, un foco de infección local, o una infección general de la sangre; han segregado toxinas en cantidad suficiente para envenenar al organismo.

### Invasión

Al período de incubación sucede el período de invasión o principio de la enfermedad. Se designa con el nombre de **Prodromos** los primeros signos que preceden a la enfermedad. En los

procesos agudos estos trastornos son generalmente poco característicos; pero los más comunes son: dolor de cabeza, laxitud, bostezos, insomnio, diarrea, desvanecimientos, zumbidos de oídos, palidez de la cara, pequeñas hemorragias.

Aunque vagos e inciertos por lo general, hay síntomas prodrómicos que corresponden más especialmente a ciertas enfermedades: así, por ejemplo, el lagrimeo y el estornudo preceden casi siempre a la coriza o al sarampión. En la fiebre tifoidea, estos pródromos consisten en dolor de cabeza, dolores musculares, astenia, insomnio, hemorragia nasal, fiebre progresivamente creciente. En las enfermedades crónicas, la invasión es gradual y es difícil determinar el límite entre la incubación, por una parte, y el período de enfermedad característico, por otra.

#### Feriado de Estado

El período de estado o de enfermedad confirmada que sigue a la invasión tiene por caracteres todo el conjunto de signos de la enfermedad, es decir, la reacción morbosa en su grado perfecto. En cierto modo la enfermedad está en su "Fase llena".

#### Período de Declinación

En el curso regular de una enfermedad el período de declinación sigue al de estado. Para las enfermedades febriles consiste en la defervescencia, es decir, el descenso de la temperatura a su grado normal. Esta puede ocurrir de dos maneras: por lisis o por crisis.

La terminación por lisis tiene lugar cuando los síntomas de la enfermedad van descendiendo uno por uno, cuando la fiebre decrece poco a poco, hasta llegar a la normal; tal sucede en la fiebre tifoidea. La terminación por crisis, se efectúa cuando los síntomas y la fiebre desaparecen de una manera brusca y rápida. Algunas veces estos descensos son muy graves, como puede suceder en la neumonía; la enfermedad hace crisis y entonces se produce shock, desapareciendo los síntomas de improviso, lo cual a veces ocasiona el colapso. De aquí que en la neumonía, se atiende más al corazón que al pulmón.

#### Convalecencia

La curación es completa cuando el organismo ha llegado a recobrar su integridad fisiológica; de consiguiente, el período de convalecencia, es considerado por algunos autores como un estado intermedio entre la Salud y la Enfermedad, debe comprenderse en el cuadro que caracteriza la evolución curativa de los estados morbosos.

El retorno a la salud se hace progresivamente porque los desórdenes anatómicos y funcionales se van normalizando poco a

poco; la temperatura desciende lentamente, las fuerzas se van restituyendo. El apetito reaparece, e indica la necesidad que experimenta el organismo de reparar las pérdidas sufridas durante la enfermedad. La curación de una enfermedad es completa cuando el organismo retorna a las condiciones fisiológicas.

#### **APUNTES BIBLIOGRÁFICOS**

Introducción al estudio de la Patología médica, Dr. Brandan. Elementos de patología General, Doctor Achard. Introducción al estudio de la medicina, Doctor G. H. Roger. Elementos de Anatomía, Fisiología e Higiene, Doctor Aspuro España. Medicina interna, Doctor A. Von Damarus. Patología General, Doctores Lusting y Galeotti.