

rotidis, els resultats de la qual, si no constants, encoratjadors en alguns casos, fan una obligació d'intentar procurar una millora en aquests pacients.

En cirurgia abdominal, cal fer ressaltar el fet de la gran quantitat d'apendicitis agudes intervingudes i cal també fer notar amb satisfacció que cada cop ens arriben a la intervenció en millors condicions, és a dir a les poques hores de les crisis en les quals un tractament eficaç salva la vida del pacient, en consonància amb aquest fet, com pot observar-se en l'estadística, també són més escassos els mals resultats operatoris i les complicacions. Es amb satisfacció, doncs, que constato aquest fet demostratiu de la preparació clínica dels metges de la nostra comarca seguidors de les normes avui dia ben definides i que tan brillantment ens exposà en una conferència del Curset el Dr. Corachan; bon exemple del que diem és la nostra estadística en la qual la mortalitat en l'apendicitis aguda és d'un cas entre 8, l'any 1934, mentre que en l'estadística dels anteriors Annals, corresponents als anys 1930 i 31, les xifres són de 3 casos morts entre 5. El procediment tècnic que emprem és el del nostre mestre Olivé i Gumà, del qual les xifres expressades demostren l'eficàcia.

En el tractament dels empiemes, seguim la tècnica d'establir un drenatge sense resecció costal i a espai tancat, mitjançant un tub fent sifon que manté el buit pleural i evita el neumotòrax i la retracció pulmonar. Amb aquest procediment l'evolució és més ràpida i sobretot s'eviten les terribles complicacions cardíaques degudes al balanceig del mediastí; dels 6 casos vistos l'any 1934, 5 d'etiologia pneumocòcica feren una excellent evolució; el sisè morí d'origen estreptocòcic.

No detallem aquí els casos més sobressortints observats en aquest lapse de temps car els comentarem extensament tal com llur importància requerix; de la mateixa manera no donem xifres dels exàmens practicats a Raigs X, car la seva utilització ha estat emprada en tots aquells malalts que la requerien, no constituint, per tant, un factor a examinar separatament del malalt, sinó un de tants elements de què hem disposat per establir el seu diagnòstic; el mateix podem dir del servei d'anàlisis clínics que en tot moment ha collaborat a proporcionar-nos aquelles dades, l'obtenció de les quals li era encomanada per tal de completar un diagnòstic o aclarir-ne algun dubte.

A part dels casos esmentats que exposarem detalladament tal com hem indicat, reproduïrem també elements de la iconografia clínica que ens ha proporcionat la variada escala d'afeccions examinades i intervingudes en el període de temps comprès entre els anys 1932 i 1934 inclusiu.