

Sobre el concepto de gastritis

Dr. VIDAL COLOMER

Sesión clínica del 9 de Febrero de 1950

SE pregunta si la gastritis crónica es una enfermedad frecuente o rara. Comenta las cifras dadas a conocer por SCHINDLER y algunos gastroscopistas de los Estados Unidos y de la Argentina. En dichos países, de cada 100 enfermos que padecen del estómago, hay 37 ó 45 gastríticos crónicos. De 1930 gastroscopias practicadas en nuestra Escuela de Patología Digestiva, figuran 107 casos de gastritis, pero esta estadística tiene escaso valor, puesto que para su confección se han empleado los exámenes practicados a enfermos orientados como ulcerosos, neoplásicos u operados. De todos modos, parece exagerada la cifra del 40 por 100 que sostiene SCHINDLER.

Hay casos en que las lesiones descubiertas por el gastroscopio son más que evidentes de gastritis crónica. Pero otras veces las alteraciones son leves (enrojecimiento difuso, exceso de moco, mucosa con tendencia al replegamiento, etc.). En este caso, los síntomas subjetivos son debidos a estas alteraciones (SCHINDLER) o no podrían ser tanto los subjetivos como los que descubre el gastroscopio consecuencia de otro proceso general? (GALLART MONÉS, JIMÉNEZ DÍAZ). Ante un gastrópata cuyos datos clínicos y radiológicos permitan excluir la existencia de algunas enfermedades orgánicas, como la úlcera, cáncer, etc., etc., que integran el 25 por 100 de los enfermos que acuden a la consulta, hay que pensar que puede tratarse de un gastrítico, un dispéptico o, con mucha mayor frecuencia, de una neurosis gástrica.

Si en este enfermo la gastroscopia o los Rayos X ponen de manifiesto lesiones evidentes en la mucosa, debemos aceptar que es un gastrítico crónico. No aceptar esto, equivaldría a negarle a la mucosa del estómago la posibilidad de inflamarse, posibilidad aceptada para la mucosa de todos los tramos del tubo digestivo, desde la boca hasta el ano.

Es casi seguro que, a medida que se vayan deslindando las dispesias de la gastritis crónica, la gran frecuencia que algunos autores asignan a esta última, disminuirá considerablemente, pero la gastritis como enfermedad definida, que tantos vaivenes ha experimentado desde los últimos tiempos de BRAUS SAIS, ya no desaparecerá más de la gastropatología.

Discusión

DR. MOIX. Se refiere a la tuberculosis hematogena y su posibilidad de complicarse con gastritis.

DR. GALLART MONÉS. Hace más de 40 años que persiste la discusión alrededor del problema de la gastritis crónica. La mayor parte de las alteraciones que se producen en el estómago son alteraciones de tipo vascular (submucosa), por disfunción neurovegetativa. Inflamación no bacteriana de origen vascular, que puede ser pasajera o prolongarse y constituir modificaciones anatómicas. Los trastornos celulares predisponen a la mucosa a la infección, llegando un momento en que lo funcional y lo orgánico se imbrican.