

LA ESTOMATOLOGIA ANTE LA INFECCION FOCAL

por el

Dr. D. José Font

IMPORTANCIA DE LA INFECCION FOCAL ESTOMATOGENA

616.314-06:616

La importancia de la infección focal se deduce de la gran cantidad de entidades morbosas de etiopatogenia dudosa o criptogenética, susceptibles de ser tratadas por la avulsión de focos.

De entre ellas, las *reumáticas* son consideradas como una plaga mundial por ocasionar muchas invalideces para la vida activa y social.

Los focos de infección, además, son capaces de pasar a ser focos de sepsis, al cambiar las condiciones de sensibil

facultativos en la cavidad bucal y de sus posibilidades para acantonarse en la boca.

A continuación transcribimos frases de defensores de la teoría de la infección focal estomatógena, otras de impugnadores y la réplica a estas impugnaciones.

1.º *Defensores de la doctrina de la infección focal estomatógena*

Ch. Mayo, uno de los fundadores de la institución de su nombre, modelo de centros quirúrgicos y de investigación en el mundo médico, en distintas ocasiones ha hablado de la infección focal estomatógena, habiendo aparecido trabajos suyos en la mayoría de las revistas dentales.

En "Dental Cosmos", vol. 64, pág. 1.206, año 1922, aparece una conferencia dada a los dentistas de Chicago, en la cual dijo que la próxima gran etapa de la medicina preventiva provendría de los dent

miten la constitución de alteraciones anatómicas invulnerables a toda terapia, a la autonomía completa del foco secundario, etc.

Es digno de mención el caso descrito por Rosenow ("D. Summary", diciembre 1924), en que hubo que hacer varias intervenciones bucales para llegar a curar una neuritis, pues aunque hubo mejoría tras la supresión de dientes enfermos fácilmente diagnosticables, la curación sobrevino al extraer un molar radiográficamente negativo, pero con el ápice infectado.

LOCALIZACION DE LOS FOCOS DE INFECCION

Los focos infecciosos se establecen por las condiciones del territorio; se necesita que sea posible el anidamiento macroscópico de los materiales de exudación que no estén en comunicación directa con el exterior, bien por aislarse las cavidades crípticas o antra

- 5.º El génitourinario. { Prostatitis.
Uretritis.
Anexitis.
Pielitis.
Flebitis latentes.

6.º Focos excepcionales.

Carter ("D. Cosmos", vol. 66, pág. 770, año 1924) considera como focos de infección:

- 1.º Dientes.
- 2.º Amígdalas.
- 3.º Senos accesorios.

Afirma existe una relación de causa y efecto entre los dientes y focos infectados y las enfermedades generales. Explica la existencia de focos de infección sin enfermedades de la

