CLASIFICACIÓN DE LOS TEJIDOS DE LA SERIE EPITELIAL

RESÚMEN DE UNA CLASE DICTADA POR EL DR. HÉCTOR R. HEGUITO

(Continuación)

Los caracteres diferenciales de las mucosas á dermis liso, son menos manifiestos que en las de dermis papilar, debido á que difieren poco en su función; sin embargo algunos caracteres accesorios y propios del órgano facilitan el diagnóstico.

Los caracteres generales del grupo, son los siguientes: dermis liso, completamente desprovisto de bulbos pilosos y de tejido adiposo, con regular cantidad de glándulas del tipo mucoso y, por lo regular, bastante vascularizado; se dividen en dos subgrupos, las del aparato respiratorio y las del génito-urinario. Las del primero con epitelio cilíndrico vibratil en varias capas con algunas células caliciformes en su superficie se subdividen en vías de conducción del aire y en parte respiratoria, aquellas caracterizadas por su forma tubular y su dermis vascularizado y rico en glándulas mucosas, estas con disposición aereolar, epitelio pavimentoso simple y desprovistas de verdadero dermis el que está reducido á un lacio capilar. Entre las vías de conducción del aire anotamos la pituitaria formada de, 1.º epitelio estratificado cilíndrico vibratil, 2.º espesa capa glandular y 5.º dermis vascularizado por gruesas venas siempre abiertas en los cortes y adherentes al hueso; la laringe formada por epitelio estratificado cilíndrico vibratil (excepto en la epiglotis) y una espesa capa de glándulas mucosas adherente á un substructura cartilaginoso; la tráquea compuesta de epitelio cilíndrico, dermis delgado reforzado por capas musculares lisas y por anillos de cartilago hialino rodeado de conjuntivo flojo; los bronquios medianos con su mucosa plegada regularmente desprovista de glandulas y reforzada por conjuntivo elástico y placas de cartílago hialino y por último los bronquios pequeños con caracteres análogos pero con su mucosa desprovista de cartilagos y con una capa continua de muscular liso. En cuanto á la parte res-

Aparato respiratorio

(epitelio estratificado cilíndrico vibratil con células caliciformes).

Mucosas á dermis liso

(dermis liso, desprovisto de bulbos pilosos y de tejido adiposo con regular cantidad de glándulas tipo mucoso — regularmente vascularizado).

Aparato uro-genital

(epitelio estratificado pavimentoso ó cilíndrico.)

	Pituitaria	 epitelio estratificado espesa capa glandular Dermis vascularizado adherente al hueso.
Vías de conducción del aire (dispuestas en tubos con una espesa capa de glán- dulas mucosas y dermis fuertemente vasculariza- dos).	Laringe	 epitelio estratificado capa glandular dermis denso capa cartilaginosa.
	Tráqueas y grandes brónquios	 epitelio estratificado pocas glándulas fuertes planos musculares anillos de cartilago conjuntivo flojo.
	Brónquios Bronquios pequeños medianos	1. mucosa plegada 2. sin glándula 3. capa conjuntivo-elástica 4. placas de cartilago hialino 5. capas musculares (igual al anterior faltando el cartílago, el cual es reemplazado por muscular liso.
Parte respiratoria —	Pulmón	epitelio simple disposición areo-
Aparato urinario (mucosa con epitelio estratificado pavimentoso y células típicas).	l'réteres	disposición de tubos delgados, con mucosa plegada — capa muscular delgada y serosa.
	Vejiga	membrana pegada permanente- mente, capa conjuntiva grue- sa, espesos planos muscu- lares.
	Uretra	análoga al anterior pero rica en glándulas mucosas y en te- jido cavernoso.
Aparato genital (mucosa con epitelio ci- líndrico vibratil).	Tubos seminales rectos	epitelio simple, sin glándulas, capa muscular á un solo plano, capa serosa.
	Canales deferentes	epitelio á 2 capas, posee esca- sas glándulas, capa muscu- lar en 2 planos, capa serosa.

piratoria está formada por el pulmón, facilmente diferenciable por su disposición aereolar y su epitelio simple, su falta de dermis y por la intercalación entre su masa de pequeños bronquios.

El aparato uro-genital es muy poco típico excepto en algunas regiones como la vejiga etc. En general lo caracteriza su disposición tubular, su epitelio estratificado, su dermis muy poco vascular y fuertemente reforzado por capas de conjuntivo denso y planos musculares.

DE NUESTRA CLÍNICA

Un caso interesante de parálisis del radial

Enfermo N.º . . . — Equino, macho, 6 años.

Este enfermo fué traído en la ambulancia por no serle posible caminar. Según su propietario, 15 días antes había sufrido una caída á consecuencia de la cual se produjo una pequeña herida del codo y una contusión de la articulación metacarpo falangeana del miembro anterior izquierdo; como el animal aflojara se le puso un vejigatorio en esta última articulación.

Estado actual—Al exámen pudimos constatar 1.ª un flegmon difuso del braso caliente y doloroso extendido sobre todo hacia adentro en la región axilar.

En reposo, el miembro enfermo era llevado hacia delante y afuera de la línea de aplomo entrando todas las articulaciones en flexión; haciendo caminar el animal, el miembro inerte era arrastrado y si intentaba apoyarse sobre él, todos los rayos inferiores se flexionaban tocando el suelo con la cara anterior de la articulación metatarso-falangeana donde había una escoriación del tamaño de una moneda de 50 cent. y en fin todos los síntomas que caracterizan la parálisis del radial, parálisis que fué comprobada mas tarde por medio de la electricidad.

¿Cual era la causa de esta parálisis? no obstante existir un flegmon estendido sobre el plexus braquial que podría ocasionar una compresión ó una neuritis, admitimos una contusión