

## HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS.

SALA 7.<sup>a</sup>

CAMA NÚM. 12.

CLÍNICA DEL DOCTOR OLAVIDE.

### Papiloma del pié derecho.

A. D. F., de 56 años, natural de Lugo, viudo, jornalero, de temperamento sanguíneo y buena constitucion, ingresó el dia 24 de Mayo de 1880.

Sin antecedentes de familia. Gozó siempre de buena salud hasta hace 26 años, en cuya época se le presentó un granito en el dorso del pié derecho, duro, indolente, que no le impedia andar, que supuraba sin disminuir y más bien aumentando, y que se cubria de costras. Muy lentamente se fueron presentando otros granitos en el dorso de los dedos y en las comisuras de los mismos, todos con idénticos caracteres que el grano primitivo. De vez en cuando sufría accesos de erisipela aguda en todo el pié y parte inferior de la pierna, que quedaban despues un tanto hinchados y de color rojo-violáceo. Hace más de dos años que se encuentra próximamente en el mismo estado que hoy tiene.

**Estado actual.** —Presenta en la parte antero-externa del pié derecho y sobre los dedos del mismo, numerosas verrugas de forma redonda, apiñadas, de color moreno, de consistencia muy dura, completamente indolentes por si mismas y á una fuerte presion por ella dejan salir algunas una supuracion escasa y concreta, que se deseca en costras oscuras. Están formadas todas ellas por la hipertrofia de los elementos de la piel sola. La más voluminosa está sobre el dedo gordo y tiene el tamaño de una castaña; hay otra menor sobre el segundo y el tercer dedo. El enfermo acusa un ligero prurito en toda la parte afecta. El pié y la parte inferior de la pierna están ligeramente aumentadas de volúmen, la piel de color violáceo uniforme engrosada y dura; los movimientos están algo dificultados. El estado general del paciente es bastante satisfactorio.

**Tratamiento.** — La base principal de este consistió en las cauterizaciones de cloruro de zinc disuelto en su mitad de agua y ácido crómico puro destinado para la parte más periférica de la lesion; en 6 del siguiente mes se dispuso el cloruro de zinc en disolucion saturada para inyecciones intersticiales, y el 18 del mismo se agregó á este tratamiento la locion y cura con la disolucion normal de ácido fénico, como así tambieu la compresion ascendente de la pierna respectiva. En su consecuencia quedó suspendido el ácido crómico en sustancia, sustituyéndole con la tintura alcohólica de iodo con igual objeto. Sin variar en nada el tratamiento anterior, continúa todo el mes de Julio y en 16 de Agosto siguiente se agrega á este plan los baños generales con quintisulfuro de calcio en dias alternos; así pasa todo el mes de Setiembre hasta el 16 de Octubre, en cuya visita se suspende todo lo anteriormente dispuesto y se le dispone en su lugar el uso del alcohol en la proporcion de cincuenta gramos por mil de agua para bebida usual; el aceite de enebro seis gramos, subnitrate de bismuto y glicerina neutra ana. c. s. hasta obtener pasta espesa con la cual se habia de friccinar la pierna derecha, miéntras que al resto del pié se daban embrocaciones de tintura de iodo; el baño sulfuroso fué asimismo suprimido, y habiendo acontecido una afeccion febril intermitente se empleó el antitípico, á beneficio del cual desapareció. Ninguna variacion sufrió el tratamiento en todo el mes siguiente.

A principios de Diciembre pidió el alta algo más mejorado, pero sin llegar á la completa curacion.

BOROBIO.