

Trabajo de la Clínica Quirúrgica F Hospital Pasteur

HERIDA CRANEO ENCEFALICA POR ARMA BLANCA: CURACION SIN SECUELAS (*)

Dr. P. Larghero Ybarz

W. T. 14 años. 16-X-1942. Hora 21. Hace una hora recibió un golpe de navaja en el cráneo. La hoja penetró en la "bosse" parietal izq. algo hacia abajo y adelante; la base de la hoja se atascó por la ranura que presenta en la tabla del hueso y está firmemente fijada, imposible de retirar. Aspecto bueno. Ligera cefalalgia. Pulso 90. Ningún trastorno cerebral. Lucidez perfecta.

Operación: Infiltración de novocaína al $\frac{1}{2}$ %. Se envaina el mango con un dedil esterilizado. Se incide perpendicularmente el anillo de piel alrededor de la hoja. Trepanación junto a la hoja del arma; una vez extraída la cuña de hueso, la hoja queda libre y se extrae fácilmente. La incisión de duramadre es neta. Viene pequeña cantidad de sangre negra del trayecto. Se lava con suero caliente con jeringa. Se coloca una compresión con gasa y se sutura la piel.

Sulfadiazine 12 grs. en 24 horas.

Evolución sin incidentes.

Examen neurológico, por el Dr. Bernardino Rodríguez, 14 días después del traumatismo: el examen psicológico y neurológico no revela otra anomalía que una discreta alexia de vocablos, siendo la lectura de las letras, normal.

(*) Esta comunicación fué presentada en la sesión del 1º de junio de 1949.

