

## Herida penetrante del graneo

Enecón López, 18, labrador, del Carrizal, ingresó al ler. Servido de Cirujía del Hospital General el 27 de agosto de 1930 con una herida por arma de fuego de la cabeza.

Al examen reencuentra un agujero de entrada de proyectil en el ojo derecho, vaciado, edematoso y sangrante, y un agujero-de salida con esquirlas situado aun centímetro y medio a la derecha y abajo de la protuberancia occipital externa y gran pérdida de sustancia cerebral.

Estado general bueno. Temperatura 37.5. Pulso, 66. —Respiración tranquila. Estado mental correcto. Sin trastornos sensitivos ni motores.—'Así lo encontramos el día 28 por la mañana. —Se le práctica una punción lumbar que muestra una hipertensión y líquido sanguinolento y quedamos en espera de los accidentes infecciosos.

Los primeros cuatro días continuaron como el 28 y el 5º la fiebre apareció más intensa 39º, dolor violento céfalo, --raquideo, contracturas musculares generalizadas, hiperestesia cutánea muy maneaada, dilatación fuerte de la pupila, constipacion, raya meningítica de Sergent.pulso 70. Babinsky, reflejos exajerados, delirio y un grito de dolor permanente; punción lumbar: hipertensión, líquido sangino-

lento y purulento; examen de laboratorio: gran cantidad de estreptococos y estafilococos y numerosas células de púa.

En ese estado permanece el enfermo, durante veinticuatro días bajo el tratamiento siguiente: bolsa de hielo en la cabeza, inyecciones diarias de aceite alcanforado, inyecciones endovenosas de septicemina y punción lumbar diaria extrayéndose de 10 a 15 cc. de líquido."

A los 29 días de su ingreso la temperatura desciende a 37.5, tres días después a 37; se mantiene así durante 3 días en que sobreviene un acceso palúdico con 3Í.5, vómitos, dolor en el baso, tinte amarillento y aceleración del pulso; no se encuentra el hematozooario pero todo cede inmediatamente a la quinina.

El 8 de octubre el enfermo empieza a marchar sólo un poco titubeante.

El 14 pide su alta. Se le da llevando un ojo perdido, dilatación pupilar del otro, y un poco de hiperestesia y contractura.

Me parece tratarse de un caso extraordinario ,por las razones siguientes:

24 horas después del accidente, a su ingreso al Hospital no presentaba fenómenos de conmoción,