

Tratamiento del llamado callo blando doloroso

Con consideraciones etiológicas.

Por el DR. CARLOS CASTAÑEDO (*)

El llamado "callo blando doloroso" es una formación hiperqueratósica macerada, que se presenta con moderada frecuencia en el cuarto espacio interdigital de algunos pacientes produciendo dolores muy intensos a la marcha, ya que las lesiones se localizan en los pies.

La etiología de estas lesiones no está bien definida, lo que llevó al autor a estudiar cuidadosamente dos casos, antes de proceder a la electrodesecación amplia, que era el proceder habitual de terapéutica. Para este estudio se procedió a eliminar quirúrgicamente, bajo anestesia local, la mayor parte del hiperqueratosis, con el objeto de estudiar el fondo de la lesión. Así se encontró que la hiperqueratosis y la maceración se producían en los dos casos sobre formaciones de anillos hiperqueratósicos, situados en puntos simétricos de la cara interna de ambos artejos, en su parte más proximal, sin ocupar en ninguno de los dos casos el pliegue del espacio interdigital.

En el espacio central de ambos anillos se observaron puntos hemorrágicos, que sugerían el aspecto de puntas de papilas hipertrofiadas, en gran papilomatosis.

No se pudo realizar biopsia en ninguno de los dos casos, lo que se intentará hacer en casos futuros.

El aspecto en general de las lesiones, después de eliminadas la hiperqueratosis y maceración superficiales, era el típico de las verrugas plantares habituales. Por este motivo el autor planteó la hipótesis de que se trataba de lesiones de verruga plantar, que posiblemente habían aparecido primero en la cara interna de uno de los dos artejos, y se había inoculado por contigüidad a la cara interna del otro artejo en su continuo contacto.

Con esta hipótesis, se decidió tratar las lesiones con radioterapia, dando una sola aplicación de 600 r en la lesión de cada artejo. Así se realizó, aunque el hecho de posicionar al paciente para la sesión resultó algo dificultoso, teniendo necesidad de colocar a uno de los artejos en posición forzada, para poder colocar el aplicador del aparato en contacto correcto con la lesión del otro artejo. Los factores

(1) Del Hospital Universitario Calixto García de la Universidad de la Habana. Departamento de Dermatología.

que se utilizaron fueron los siguientes: 85 Kv, 5 mA, distancia foco-piel 6 pulgadas, y filtraje de 2 mms. de aluminio; sobre un haz de irradiación de una capa de hemirreducción correspondiente aproximadamente a 1 mm. de aluminio.

Este tratamiento ha curado completamente a estos dos casos, volviendo a lo normal la piel de ambos artejos, y desapareciendo las supuestas verrugas plantares.

En uno de ellos ha quedado ligera maceración indolora en uno de los artejos que está reduciendo lentamente. El tiempo transcurrido entre la aplicación de radioterapia y la curación total, ha sido de 2 meses en uno de los casos y de 2 meses y 3 semanas en el otro. Ambos casos encontraron desaparición de la molestia dolorosa en la primera semana después de la irradiación.

Carlos Castañedo.
23 No. 1.613. Vedado
Habana, Cuba.