

No hay predominio de sexo ni edad de presentación -
(11).

El tiempo de evolución corto, de 1 a 2 meses, posiblemente por la hemorragia continua que produce.

Tamaño de 1 a 2 cm. Sólo en raras ocasiones lo sobrepasan (252).

2.- Localización:

Máxima incidencia en dedos de las manos. La mayoría en zonas descubiertas (11), (252).

3.- Modo de aplicación:

Con presión moderada de la criosonda y doble ciclo - congelación-descongelación (55).

4.- Resultados:

(++) en 87% (++) en 12%. Corresponden a los de CASTRO-RON (55) y ALLINGTON (7).

5.- Recidivas:

12% necesitaron un segundo ciclo. Fue señalado por LUBRITZ (212).

III.- LEISHMANIOSIS CUTANEA (BOTÓN DE ORIENTE):

1.- Distribución por sexo, edad, tiempo de evolución y tamaño al consultar:

No hay predominio de sexo. Edad de aparición más frecuente de 0-5 años. Los niños son los más atacados (102). Tamaño y tiempo de evolución variable.

2.- Localización:

En zonas descubiertas, accesibles a las picaduras del flebotomo (252).

3.- Habitat:

50% de los casos en zona marítima. El 50% restante en medio urbano pero con estancia anterior en playa. La costa granadina es importante foco endémico: amplias zonas rocosas y arenosas en veranos largos y secos favorecen el sector (103).

4.- Aplicación:

Se realizó en pulverización o criosonda según tipo y localización.

5.- Resultados:

+++ en el 100% desapareciendo el granuloma y las leishmanias. Coincide con bibliografía (13), (21), (43), (82), (100), (168).

6.- Complicaciones:

Ligera depigmentación. PASSIONY (21) y FABER (100) aluden a los excelentes resultados cosméticos.

IV.- GRANULOMAS ANULARES:

1.- Distribución por sexo y edad:

Predomina en sexo femenino (343).

Edad de presentación de 1 a 45 años. Más de 75% antes de los 30 (343).

2.- Factores predisponentes:

Todos en sitios descubiertos. Posible influencia por exposición luz solar y picadura de insectos (73).

No encontramos relación con diabetes. Tampoco ROMAINE (289) y CAMACHO (49).

3.- Aplicación:

Superficial, en pulverización.

4.- Resultados:

Positivos (+++). Superiores a los aludidos por ZACARIAN (360).

B.- TUMORES BENIGNOS:

I.- NEVUS VERRUGOSOS:

1.- Distribución por sexo, edad y tamaño:

El mayor número corresponde a mujeres, por la mayor preocupación cosmética. Por eso la edad más frecuente de consulta fue entre 15 y 20 años.

2.- Resultados:

(++) 80% y (++) 20%. Coincide con ZACARIAN (360).

3.- Complicaciones:

Depigmentación en 50%. Ausencia de cicatrices residuales.

II.- NEVUS PIGMENTADOS Y PILOSOS:

Cierta mejora en dos de tres, que coincide con la bibliografía (212), (360). Aunque los melanocitos son muy sensibles a bajas temperaturas (204) su situación intradermica en muchos de éstos nevus motiva cicatriz residual.

III.- VERRUGAS SEBORREICAS:

Resultados satisfactorios: (++) 93% y (++) 7%, lo mismo que LUBRITZ (212). Como en los nevus verrugosos, su localización intraepidérmica es ideal para - congelación (7).

IV.- QUERATOACANTOMAS:

1.- Distribución por sexo, edad, tiempo de evolución y tamaño a consultar:

Predomina en varones (63%) de más de 50 años (93%).

Raro en menores de 20 años. De acuerdo con BEARE -

(23) BELISARIO (26) y GHADALLY (134).

2.- Localización:

73% en cabeza y 26% en dorso de manos. ROOK y CHAMPION (290) indican frecuencia del 83% en cabeza, 9% en dorso de manos y el resto en otras áreas corporales. GHADALLY (135), encuentra 72% en cabeza y 12% en dorso de mano. En ocasiones sigue a traumas mecánicos o es secundario a otras dermatosis (135), (349).

3.- Profesión:

66% campesinos. La luz solar sería un factor (26).

4.- Hábitat:

86% en el campo y 13% en medio urbano. Datos en favor de la influencia del sol. En zonas industriales influyen los carcinógenos químicos.

5.- Aplicación:

Técnica combinada: rebanado con bisturí, hemostasia con A.T.A. y N.L., 19 en pulverización y 11 con criosonda. Siempre biopsia del sector rebanado para diagnóstico diferencial con carcinoma espinocelular.

6.- Resultados Clínicos:

(++) 96% y (++) 3%. Superiores a ZACARIAN (364).

7.- Resultados Cosméticos:

Ausencia de cicatrices residuales. La criocirugía es un buen tratamiento para el queratoacantoma.

8.- Persistencia:

Un solo caso (3,3%). Desapareció con otra sesión. Datos notablemente superiores a los de ALLINGTON (7), MARTINS (233), y ZACARIAN (364).

V.- ANGIOMAS PLANOS:

Tratamos 11 angiomas planos en mejillas, con resultados poco satisfactorios. Sólo conseguimos aclaramiento irregular y cicatriz secundaria al aumentar la profundidad de congelación. No superados por FONTANA - (108), GOLDWYN (145), y LUBRITZ (213). En la actualidad no se emplea (145).

C.- PRECANCER:

I.- QUERATOMAS ACTINICOS:

1.- Distribución por sexo, edad y tiempo de evolución:

Sin diferencias notables en cuanto al sexo.

Edad de aparición de 35-40 años.

Tiempo de evolución al consultar prolongado.

2.- Localización:

En zonas descubiertas, por efecto acumulativo de los rayos ultravioletas solares: (105).

3.- Hábitat:

83% en zona rural, donde la exposición del sol es mayor, sobre todo en regiones muy soleadas como Andalucía (8).

4.- Profesión:

65% campesinos, a lo que hay que añadir 22% de mujeres que colaboran en las faenas del campo. Nuestra Escuela ha insistido en considerar el precáncer cutáneo de los campesinos y marinos como auténtica enfermedad profesional que debe ser adecuadamente preventiva, tratada y compensada (90), (91), (92).

5.- Aplicación:

78 con "spray" y 7 con criosonda.

6.- Resultados clínicos:

(++) 90% de los casos, (++) en 5% y (+) en 5%, con un 100% de curación después de una o más sesiones.

Lo mismo que ALLINGTON (7) y TORRE (325). La criocirugía sería método de elección para el precáncer cutáneo (212), con resultados superiores a las otras -

técnicas empleadas: curetaje-electrocoagulación, cistostáticos locales, nieve de dióxido de carbono (364).

7.- Resultados Cosméticos:

(++) 79%, (++) 18% y (+) 12%. Similares a GRHAM (147) y TORRE (325).

8.- Complicaciones:

Depigmentación en 19%, más visible por el color bronceado de la piel de los campesinos.

Edema confluyente 11%. Jaqueca 3%. Impetiginización 2%. Cicatriz residual 2%, y ampollas hemorrágicas 1%.

9.- Recidivas:

Todos los pacientes son revisados periódicamente, con posteriores aplicaciones de N.L., en nuevos queratomas.

II.- LEUCOPLACIAS MUCOSA ORAL:

Realizada cuando el tratamiento por otros procedimientos ofrece dificultades (requieran anestesia general, quedan zonas exúlceradas que a veces precisan injertos, posibilidad de hemorragia al desprenderse la escara y post-operatorio doloroso) (292), siempre bajo seguimiento histológico riguroso (146). En labios es pre-

ferible escisión del borde rojo y reconstrucción inmediata (87).

1.- Resultados Clínicos:

(++) 77% y (++) 22%, similares a CHAPIN (71), GAJE (121), (120) y otros (75), (212). Presenta diversas ventajas: facilidad de realización, escaso dolor intra y post-operatorio, ausencia de hemorragia y escasa cicatriz (292).

2.- Persistencia:

77% desaparecieron con la primera aplicación y 22% precisaron un segundo ciclo. Mejores resultados que SAKO (292) quién sólo alcanza desaparición de las lesiones en 58% con una aplicación, 23% con un nuevo ciclo y en el 19% restante con dos o más sesiones.

3.- Tiempo de observación:

11% cinco años, 1% cuatro años, 56% tres años y 11% dos años.

4.- Recidivas:

Ninguna, a diferencia de SAKO (292). 20% entre el segundo y cuarto años.

C.- TUMORES CUTANEOS MALIGNOS:

I.- EPITELIOMAS BASOCELULARES:

1.- Formas clínicas:

Predominio de formas perladas (85%), lo mismo que DULANTO (78%), (89) y ZACARIAN (56%), (365).

2.- Distribución por sexo y edad de aparición:

Mayor incidencia en varones (67%), por su mayor exposición al sol (328).

Edad de aparición más frecuente entre 60 y 75 años - (51%), de acuerdo con DULANTO (89) y ZACARIAN (365).

SCHERK y GATE (294) observan 52% entre 50 y 60 años y sólo 1,5% antes de 30 años. En niños son excepcionales (296), (342).

3.- Relación tiempo de evolución-tamaño de la lesión:

El tiempo de evolución que predomina el consultar oscila entre 0-1 años (17%), 1-2 años (26%) y 2-3 años (23%). Discrepa del observado por ZACARIAN: 62% entre 0-1 años, 21% entre 1-2 años y 3% entre 2-3 años (365). Coincide con DULANTO quien insiste en el retraso con el que los pacientes acuden a la consulta (89).

El tamaño más frecuente de 1-2 cm. (48%). De acuerdo con ZACARIAN (50%) (365) y McCALLUM (232). DULANTO observa 59% de 1-5 cm. (89). MACOMBER afirma que

el 75% tienen 1 cm. o menos (221).

4.- Localización:

91% en cara, 2% en cuero cabelludo y 5% en tórax. Localización similar a la señalada por DULANTO: 96% en cara, 2% en cuello y cuero cabelludo y 1% en tronco (89). ZACARIAN observa 90% en cabeza y cuello (365).

OWEN 92% en cara y cuello y 7% en tronco (265). Infrecuente en cuero cabelludo (58) y extremadamente raro en extremidades (192), (232).

5.- Habitat:

73% en medio rural que unido al 6% en zona marítima está en favor de la luz solar como factor predisponente (35), (105), (285), (335), (336), (337).

6.- Profesión:

57% campesinos y 4% marineros. Más el 21% en mujeres, la mayoría trabajadoras agrícolas. Confirman la frecuencia en alto porcentaje de pacientes susceptibles, con tipo especial de piel, expuestos durante muchos años al sol (92), (336), (337).

7.- Aplicación:

79% en "spray" y 20% con criosonda.

En formas prominentes técnica combinada, previa exci-

sión horizontal con bisturí y hemostasia con A.T.A.

8.- Resultados clínicos:

(++) en 96% y (-) en 3%.

En la serie de TORRE (1976) las curaciones a los 5 años o más oscilan entre 95 y 97% (325). La serie de ZACARIAN (1977), con 2173 basaliomas en 11 años comprende 97% de curaciones (365). GRAHAM da un índice de curación de 97% en 1977 (147) que asciende a 98% en 1983 (149) asociando técnicas combinadas: curetaje más criocirugía, dos ciclos de congelación y monitorizando adecuadamente las temperaturas. ASCENSAO señala 97% de curaciones (12). GAGE (113) y ATKINSON (14) también 97%. ALLENDE entre 92 y 95% (5) y CAJACOS 94% (48).

El porcentaje de curación aceptado como bueno mediante otras técnicas (cirugía, electrocoagulación y radiaciones) es el 95 y 96%. Con quimiocirugía 99% (12).

9.- Resultados cosméticos:

(++) 68%, (++) 27% y (+) en 4%.

10.- Complicaciones:

Hipopigmentación (28%), que facilita la piel morena

de muchos campesinos andaluces.

Escasas cicatrices residuales: 3% cicatriz deprimida y 1% cicatriz hipertrófica, que también señalan ZACARIAN (370) y TORRE (325). Más frecuentes cuando el descenso de temperatura es inferior a -40°C (12).

11.- Recidivas:

En nuestra serie 3%.

ZACARIAN 2% (365), (367). Según GRAHAM alcanzan 4% en basaliomas tratados con un solo ciclo de congelación, 3% con 2, 2% combinando curetaje + un ciclo de congelación y también 2% con curetaje y dos ciclos - (149).

Cirugía: 4% (76).

Radiaciones: 8% (353).

Curetaje-electrocoagulación: 4% JAKSON (155) y POPKIN (271) y 22% ZACARIAN (265). REYMAN halla recidiva del 51% debido al tratamiento insuficiente de los márgenes tumorales (284).

Citostáticos locales: el 5-FU sólo resulta eficaz en basaliomas superficiales (30).

Quimicirugía de MOHS: ofrece los mejores resultados, con sólo 1% de recidivas (245).

12.- Tiempo de observación:

41% vigilados 5 años o más, 17% 4 años, 14% 3 años,
20% 2 años y 5% 1 año.

En la serie de ZACARIAN (365), 45% 5-11 años, 40% 3
a 5 y 15% menos de 3.

13.- Tiempo de aparición de las recidivas:

De las 4 recidivas, 3 aparecieron en el primer año
(75%) y una en el segundo (25%), por tanto el 100% -
dentro de los tres primeros años.

ZACARIAN observa 86% en los 3 primeros años, con pre-
dominio en el primero (43%), (365).

14.- Relación forma clínica-recidiva:

Aunque la mayor parte de las recidivas corresponden
a la forma perlada, pensamos que está en consonancia
con el predominio de esta forma clínica en el conjun-
to de los Epiteliomas Basocelulares.

15.- Relación localización-recidiva:

2 recidivas en mejillas, una en mentón y otra en pi-
rámide nasal.

ZACARIAN considera "zonas críticas" el cuero cabellu-
do, párpados, ala nasal y surco naso-labial (368).

TORE (325) y LUBRITZ (214) observan alto porcentaje

de recidivas en cuero cabelludo, no considerando esta zona adecuada para Criocirugía.

III.- CARCINOMAS ESPINOCELULARES:

1.- Distribución por sexo y edad:

Notable predominio en varones (60%). Coincide con ZACARIAN, 56% (365). Predominio condicionado por el mayor número de hombres que trabajan al aire libre. Máxima proporción entre 60 y 65 años (21%). Para ZACARIAN entre 51 y 60 (26%) (365). SCHREK y GATE dan un índice de 66% entre 50 y 60 años y sólo 1,5% en menores de 30 años (294). ZACARIAN sólo encuentra 0,098% en menores de esta edad (365). Ninguno en nuestra serie.

2.- Relación tamaño-tiempo de evolución:

49% entre 1-2 cm., 23% menos de 1 cm. y 27% mayores de 2 cm., comparable a ZACARIAN: 30% menores de 1 cm. 60% entre 1-2 cm. y 10% mayores a 2 cm. (365).

El tiempo de evolución predominante fue de 1-2 años - (43%), 17% menos de un año y 27% superior a dos años.

ZACARIAN encuentra 62% entre 0-1 año, 21% entre 1-2 años y 15% con evolución superior a 2 años (365).

3.- Localización:

72% en cabeza y 20% en dorso de manos. Coincide con ROBSON (288) y SAGE (291) que indican topografía selectiva en tercio inferior de cara y dorso de manos. La mayor parte en zonas corporales expuestas crónicamente a la luz solar.

4.- Hábitat:

Notable predominio en medio rural (79%) y marítimo (9%). El carcinoma espinocelular es más frecuente - donde las personas están expuestas a gran cantidad total de luz solar (80). La incidencia del cáncer cutáneo aumenta en las zonas cercanas al Ecuador (295).

5.- Profesión:

53% eran campesinos, 5% marinos, 10% obreros de la construcción y 20% eran mujeres colaboradoras en las faenas del campo.

Desde que UNNA describió las alteraciones de la piel en los marineros (325), se ha reconocido que la profesión es uno de los principales determinantes en la exposición a la luz solar: Marineros, pescadores, agricultores, obreros de la construcción, jardineros y otros grupos de trabajadores tienen, según se ha pro-

bado, mayor índice de cáncer cutáneo que los que trabajan en lugares cubiertos.

6.- Aplicación:

60 en "spray" y 20 mediante criosonda.

7.- Resultados clínicos:

(++) en 93% y (-) en 6%.

GRAHAM, en 1983, encuentra (++) en 97% de los tratados con un solo ciclo de congelación, 94% con dos ciclos, 98% al combinar curetaje y un ciclo de congelación y 100% mediante curetaje y dos ciclos (149).

El resto de los autores unen en las estadísticas los Epiteliomas Bisocelulares y los Carcinomas Espinocelulares. GAGE señala mayor resistencia de los Carcinomas Espinocelulares a bajas temperaturas (116).

Comparada la Crioterapia con otros métodos observamos:

Cirugía: (++) en 87% (72).

Radioterapia: (++) en 93% (154).

Curetaje-electrocoagulación: (++) en 96% (179).

Quimiocirugía de MOHS: (++) en 93% (246).

El porcentaje de curación aceptable en el tratamiento de Carcinomas Espinocelulares es de 86% con Cirugía,

Electrocoagulación y Radiación y 92% con Quimiociru-

gía de MOHS (12).

8.- Resultados cosmeticos:

(++) en 61%, (++) en 34% y (+) en 4%. Resultados altamente satisfactorios.

9.- Complicaciones:

Hipopigmentación (34%) y necrosis del cartílago en un solo caso. Cicatriz residual en 2%.

10.- Recidivas:

6% de recidivas, superior a GRAHAM: 2% con un ciclo de congelación, 5% con dos ciclos, 1% en los tratados con curetaje más una congelación y 0% si al curetaje se añadieron dos ciclos de congelación.

El resto de autores incluye en la estadística Basaliomas y Espinocelulares, pero la mayoría son los primeros.

11.- Tiempo de observación:

41% durante 5 años o más, 23% 4 años, 13% 3 años, 13% 2 años y 8% 1 año.

12.- Fecha de aparición de las recidivas:

Todas en los dos primeros meses de observación. Más precoz que en los Basaliomas.

13.- Relación forma clínica-recidiva:

Todas corresponden a formas ulceradas, más invasoras y de peor pronóstico: 3 glicero-vegetantes, 1 penetrante y destructiva y 1 con diagnóstico previo de Epiteloma basocelular ulcerado.

14.- Relación localización-recidiva:

3 de las recidivas situadas en zonas "críticas" (365): pirámide nasal y canthus interno. En sien 1 y en región preauricular otra.

III.- MELANOMAS MALIGNOS:

La Criocirugía no es un tratamiento adecuado para el Melanoma Maligno. Impide estudio histológico seriado (67).

Hemos obtenido buenos resultados en dos Melanomas Malignos inoperables, como medida paliativa.

Concuerdan con ZACARIAN (365), GRAHAM (147) y otros (75), (184), (205), (378) quienes indican resultados favorables en el tratamiento crioterápico del Léntigo Maligno.

HALLAZGOS HISTOLOGICOS

I.- MICROSCOPIA OPTICA:

I.1.- Congelación superficial:

La epidermis se regenera velozmente a partir de los bordes y de los restos de los folículos pilosebáceos y conductos excretores de las glándulas sudoríparas eccrinas. Cicatriz mínima al conservarse la membrana nasal. De acuerdo con GRIMMET (152), DANIELS (74) y TORRE (325).

I.2.- Congelación profunda:

Intensas alteraciones celulares. A las 24 horas picnosis y ruptura de la membrana celular. Datos similares a SMITH (302) y otros (45), (109), (255), (256), (257).

Desaparición total de las células tumorales a las 72 horas, según observó ZACARIAN (359), (362).

II.- MICROSCOPIA ELECTRONICA:

Daños celulares irreversibles que ya se aprecian a los 30' post-congelación, con importantes cambios nucleares y citoplasmáticos. A las 24 horas completa desintegración de las células. Concuerda con SMITH y FRASER (303).

- 315 -

I X.- C O N C L U S I O N E S

1.- La Criocirugía es una técnica eficaz en el tratamiento de varias Dermatosis, Tumores benignos, Precancер y algunos Tumores cutáneos malignos.

2.- No desplaza otros procederes terapeúticos. Presenta ventajas y limitaciones:

2.1.- Ventajas:

- Fácil empleo
- Economía
- No precisa hospitalización
- Anestesia general innecesaria. Realizable incluso si existe contraindicación quirúrgica.
- No da excesivas molestias.

2.2.- Limitaciones:

- Impide estudio histológico seriado.
- Cicatrización lenta. Las zonas necrosadas tardan en desprenderse.
- Limitada profundidad de congelación.

3.- Principales indicaciones:

3.1.- Dermatosis:

3.1.1.- Verrugas (por virus):

3.1.1.1.- Muy eficaz y poco dolorosa en formas comunes y múltiples. En verrugas periungueales

respeta matriz y limbo, que altera frecuentemente la electrocoagulación.

3.1.1.2.- En verrugas plantares resultados variables.

3.1.2.- Granuloma piñeno:

Procedimiento rápido y satisfactorio.

3.1.3.- Leishmaniosis:

Terapéutica electiva por la inocuidad, eficacia y ausencia de complicaciones.

3.1.4.- Granuloma anular:

Resuelve las formas simples y cuando significan problemas cosméticos.

3.2.- Tumores benignos:

3.2.1.- Nevus verrugoso:

Por su localización intraepidérmica son ideales para congelación.

3.2.2.- Nevus pigmentados y pilosos:

Ineficaz.

3.2.3.- Verrugas seborreicas:

Desaparecen por completo mediante congelación superficial.

3.2.4.- Queratoacantomas:

Con técnicas combinadas, muy buenos resultados.

que superan los descritos en la bibliografía.

3.2.5.- Angiomas planos:

Ineficaz.

3.3.- Precáncer:

3.3.1.- Queratomas actínicos:

Frecuentes en personas de edad avanzada, se des
truyen con facilidad, rapidez y ausencia de ries
go. La Crioterapia es una de las terapéuticas
de elección.

3.3.2.- Leucoplasias:

3.3.2.1.- Labiales:

Preferible extirpar borde rojo con reconstrucción inmediata y estudio microscópico
seriado.

3.3.2.2.- Mugales:

Siempre bajo riguroso control histológico.
Util en localizaciones de difícil acceso -
quirúrgico.

3.4.- Tumores cutáneos malignos:

3.4.1.- Epitelomas basocelulares:

Buenos índices de curación, similares o supe
riores a otras terapéuticas.

3.4.2.- Carcinomas espinocelulares:

Mayores recidivas que en basaliomas.

3.4.3.- Melanomas malignos:

El estímulo inmunitario que desencadena la -

Crioterapia abre nuevas perspectivas.

El estudio histológico seriado revela:

1.- Microscopía óptica:

1.1.- Congelación superficial:

Las alteraciones tratadas desaparecen con rapidez. Cicatriz mínima al conservar la membrana basal.

1.2.- Congelación profunda:

Destrucción celular. Comprobamos desaparición de las células tumorales a las 72 horas.

2.- Microscopía electrónica:

Revela daño celular irreversible a los 30' y completa desintegración a las 24 horas.

- 320 -

X.- BIBLIOGRAFIA

- 1.- ABLIN, R.J.; FONTANA, G.; HELPAP, B. (1982)
Crioinmunoterapia.
Arch. Esp. Urol., 35: 334-340.
- 2.- ABLIN, R.J.; SOANES, W.A.; GONDER, M. (1969)
Immunologic studies of the prostate.
Intern. Surg., 51: 8-14.
- 3.- ADAM, J.E. (1982)
Recurrent herpes simplex.
Can. Med. Assoc., 126: 894-899.
- 4.- AIROLDI, M. et al. (1982)
Specific immunologic stimulation induced by cryosurgery of spinocellular tumors of the oral cavity.
Boll. Soc. Ital. Biol. Sper., 58: 1213-1219.
- 5.- ALLENDE, M.F. (1973)
Criocirugia de los Epiteliomas Basocelulares.
Med. Cut., VII: 61-63
- 6.- ALLINGTON, H.V. (1950)
Nitrogen in the treatment of skin disease.
Calif. Med., 72: 153-155.
- 7.- ALLINGTON, H.V. (1977)
Cryosurgery
En: EPSTEIN, E.

Skin Surgery. 4^a Ed., pp. 635-647. Charles C. Thomas.

Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

8.- ALMUNA, R. (1960)

Luz solar y cáncer de piel.

Tesis Doctoral. Universidad de Granada.

9.- ARMIJO, M. (1970)

El 5-Fluoracilo en Terapeutica Dermatológica local (Estudio clínico-histológico).

Tesis Doctoral. Universidad de Granada.

10.- ARNOTT, J. (1845)

On the present State of therapeutical Injury.

Brighton, Kingand London, J. Churchill, pp. 35.

11.- ARNOTT, J. (1855)

On The Treatment of cancer by congeillation and improved mode of pressure.

Brighton, Kingand London, J. Churchill, pp. 38.

12.- ASCENSAO, A.C.; CONCALVES, C.A.; ALMEIDA, A.
(1976)

Crioterapia local dos tumores cutâneos.

Separata de Trabalhos da Sociedade Portuguesa de Dermatologia y Venereologia. Coimbra.

13.- ATKINSON, S.C. (1966)

Action for solid carbon dioxide therapy in dermatology.

J. Med. Soc. New Jersey. 63: 168-170.

14.- ATKINSON, S.C. (1967)

Cryotherapy.

Dermatol. Digest., 6: 25-32.

15.- ATKINSON, S.C.; DANIELS, F. (1973)

Swimming pool granuloma: treatment with cryosurgery.

Cutis. 11: 818-819.

16.- AUBREY, J. (1949)

Brief Lines, William Harvey, New York, Scribner, p. 231.

17.- AUGUST, P.J.; MILWARD, T.M. (1980)

Cryosurgery in the treatment of lichen sclerous et atrophicus of the vulva.

Brit. J. of Dermat.; 103: 667-670.

18.- BACKER, O.G.; lund, F.; hansen, R.I. (1967)

Cryoprostatectomy.

Nord. Med., 77: 535.

19.- BALZHISER, R.E. (1974)

Licuaciⁿ de gases.

En: BALZHISER, R.E.

Termodinámica química para ingenieros. pp. 305-307.

Edit. Prentice/Hall Internacional. Madrid.

20.- BARTON, R.T. (1966)

Cryosurgical Treatment of nasopharyngeal neoplasms.

Am. Surgeon., 32: 744-748.

21.- BASSIOUNY, A.; EL MESHAD, M.; TALAAT, M. (1982)

Cryosurgery in cutaneous leishmaniasis.

Brit. J. of Dermat., 107: 667-674.

22.- BEARD, C.; SULLIVAN, J.A. (1977)

Cryosurgery of Eyelid Disorders Including Malignant Tumors.

En: ZACARIAN, S.A.

Cryosurgical advances in dermatology and tumors of the head and neck. pp. 188-211. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

23.- BEARE, J.M. (1953)

Molluscum sebaceum.

Br. J. Surg., 41: 167-172.

24.- BEAZLEY, R.M.; BAGLEY, D.H.; KETCHAM, A.S. (1974)

The effect of cryosurgery on peripheral nerves.

J. Sur. Res., 16: 231-234.

25.- BELCHRADEK, J. (1935)

Temperature and living matter.

Protoplasma, 8: 123-127.

26.- BELISARIO, J.C. (1959)

Cancer of the skin.

Butterworths. London, pp. 80-96.

27.- BELISARIO, J.C. (1963)

Recent assessments in the aetiology and therapy of skin carcinomas.

Indian J. of Derm., 29: 191-199.

28.- BELISARIO, J.C. (1964)

An appraisal of the therapeutic methods for skin carcinomas by scalpel or electrosurgery, ionizing radiations, electrochemosurgery and local chemotherapy.

Acta Derm. Vener., 44: 1-25.

29.- BELISARIO, J.C. (1965)

La Chirurgie du cancer de la peau.

Ann. Derm. Syph., 88: 613-622.

30.- BELISARIO, J.C. (1965)

Topical cytotoxic therapy for cutaneous cancer and pre-cancer.

Arch. Derm., 92: 293-298.

31.- BELLOVE, J.G. (1967)

Cryoextraction utilizing basal anesthesia.

J. Cryosurgery, 1: 76-79.

32.- BIRO, L.; BRAND, A.J. (1983)

Cryosurgery combined with scissor excision.

J.D.S.O., 9: 185-186.

33.- BIRO, L.; PRICE, E. (1979)

Basal-Cell Carcinoma on Eyelids: Experience with cryo surgery.

J.D.S.O., 5: 397-401.

34.- BIRO, L.; PRICE, E. (1980)

Cryogenic Anesthesia and Hemostasis.

J.D.S.O., 6: 608-610.

35.- BLUMM, H.F. (1945)

The physiological effects of sunlight in man.

Physiol. Rev., 25: 483-487.

36.- BOIS, D. (1971)

Le cryochirurgie. Therapeutique nouvelle en Parodontologie.

Am. Od. Stom., XXVIII: 5-11.

37.- BOLES-CARENINI, B.; ORZALES, N. (1968)

An experimental and clinical study of aqueous dynamics and ultrastructural changes on the ciliary body after

cyclocruotherapy.

J. Cryosurg., 1: 48-52.

38.- BORG, L. (1959)

Logique de la cryoterapie dans le treatment des tu-
meurs.

La Presse Medical, 67: 45-46.

39.- BORG, L. (1960)

De l'action du froid sur les tissus normaux et cance-
reux.

Le Progres Medical, 4: 75-77.

40.- BOWEN, J.T.; TOWLE, H.P. (1907)

Liquid air in dermatology.

Boston Med. Surg. I., 157: 561-564.

41.- BRODTHAGEN, H. (1961)

Local Freezing of the skin by carbon dioxide snow.

Acta Dermatovenereologica, 41: 9-150.

42.- BRODTHAGEN, H. (1961)

Local Freezing of the skin by carbon dioxide snow.

Munksgaard, Copenhagen.

43.- BRYCESON, A. (1976)

Tropical dermatology. Cutaneous Leishmaniasis.

Brit. J. Derm., 94: 223-226.

44.- BURGESS, G.H. (1979)

Cryosurgery.

En: FREDERICK HELM.

Cancer Dermatology. Lea & Febiger Edit. Philadelphia.

45.- CAHAM, W.G. (1965)

Cryosurgery of malignant and benign tumors.

Fed. Proc., Fed. Amer. Soc. Esp. Biol., 24: 241-248.

46.- CAHAM, W.G. (1975)

Cryosurgery of massive recurrent cancer.

Panminerva Medica, 17: 359-361.

47.- CAILLETET, L. (1878)

Annales de Chemic et de Physique, XV: 113.

48.- CAJACOB, A. (1982)

Dermatologische Kryotherapie.

Dermatologica, 165: 369-383.

49.- CAMACHO, F. (1982)

Dermatoses endocrinias.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico- quirúrgica. Edit. Anel, pp.

1101-1141.

Branada.

50.- CAMERON, G.R.; MEHROTA, R.M.L. (1953)

Differences in the response to injury in various tissues: An introduction to the idea of "Fields" in pathology.

J. Path. Bact., 65: 1-11.

51.- CARPENTER, C.C. (1942)

A safe method of applying carbon dioxide.

JAMA, 118: 296-297.

52.- CARPENTER, C.C. (1943)

Cryotherapy for common skin diseases.

J. Med. Soc.: 354-356.

53.- CARSON, T.E. (1978)

Verrucous Carcinoma of the Penis. Successful Treatment with Cryosurgery and Topical Fluoracil Therapy.

Arch. Derm., 114: 1546-1547.

54.- CARTER, D.C. et al. (1972)

The effect of cryosurgery on peripheral nerve function.

J. Roy. Coll. Surg. Edinburgh., 17: 25-31.

55.- CASTRO-ROCN (1979)

Manual de Criocirugia

Recopilación del V Seminario anual de Criocirugia.

Nueva Orleans.

56.- CEILLEY, R.I.; BABIN, R.W. (1979)

The combined use of Cryosurgery and Intralesional Injections of Suspensions of Fluorinated Adrenocorticosteroids for Reducing Keloids and Hypertrophic scars.

J.D.S.C., 5: 54-56.

57.- COLLINS, R.J. et al. (1967)

Cryosurgery of the human uterine cervix.

Obst. & Gynec., 30: 660-668.

58.- CONLEY, J.J. (1964)

Malignant tumors of the scalp.

Plast. Reconstr. Surg., 33: 11-15.

59.- CONLEY, J.J. (1974)

Cancer of the skin of the nose.

Am. Otology-Rhinology and Laryngology, 63: 2-8, 1974.

60.- COOPER, I.S. (1954)

Cryogenic cooling or freezing and Drying.

New York. Academic Press.

61.- COOPER, I.S.; LEE, A.S. (1961)

Cryostatic congelation: A system for producing a limited controlled region of cooling or freezing of biological tissues.

J. Nerv. Meut. Dis., 133: 259-264.

62.- COOPER, I.S. (1962)

Cryogenic surgery of basal ganglia.

JAMA, 181: 600-604.

63.- COOPER, I.S. (1963)

Cryogenic surgery: a new method of destruction or extirpation of benign or malignant tissues.

New England J. Med., 268: 743-749.

64.- COOPER, I.S. (1965)

Cryogenic Surgery for Cancer.

Fed. Proc., 24: 237-240.

65.- COOPER, I.S.; ZROZEK, G.J. (1971)

Cryogenics in Surgery.

Editors Von Leden and Cahan, M.Y., Medical Examination Publishing Co-3, Cap. 5.

66.- COTTINI, G.B. (1957)

Considerazioni pratiche e personali sulla terapia antitumorale con antimiototici in Dermatologia.

Dermatologica, 115: 197-202.

67.- COWLEY, C.W. (1964)

Cryobiology as viewed by the engineer.

Cryobiology, 1: 40-43.

68.- CRISP, W.E.; ASADOURIAN, L.; ROMBERGER, W. (1967)

Application of cryosurgery to Gynecologic malignancy.

Obst. & Gynec., 30: 668-673.

69.- CHAMBERS, R.; HALE, H.P. (1932)

The formation of ice in protoplasm.

Proc. Royal Soc. Biol., 110: 336-352.

70.- CHANDLER, J. (1973)

Cryosurgery for recurrent carcinoma of the oral cavity.

Arch. Otolaryngol., 97: 319-321.

71.- CHAPIN, M.E. (1977)

Cryosurgery of Benign Oral Lesions.

J. Dermatol. Surg. Oncol., 3: 429-431.

72.- CHERNOSKY, M.E. (1975)

Treatment for Early Squamous cell and Basal Cell Carcinoma.

En: Mesoplasm of the skin and Malignant Melanoma.

Yeark Book Medical Publishers, Inc. 35 East Wacker Drive, Chicago.

73.- DAHL, M.; GOLTZ, R. (1980)

Granuloma anular

En: Fitzpatrick, T.

Dermatologia en Medicina General, pp. 725-728. Edit.

Médica Panamericana. Buenos Aires.

74.- DANIELS, F. (1975)

Some of the Cryobiology Behind Cryosurgery.

Cutis, 16: 421-424.

75.- DAWBER, R.P.R.; WILKINSON, J.D. (1979)

Melanotic freckle of Hutchinson: Treatment of macular
and nodular phases with cryotherapy.

Br. J. Dermatol., 101: 47-52.

76.- DECHOLNOKY, T. (1945)

Cancer of the face, a clinical and statistical study.

Ann. Surg., 122: 88-101.

77.- DEGOS, R. (1953)

Dermatologie.

Edit. Flammarion. Paris, pp. 863-864.

78.- DOBES, W.L. (1951)

A simplified method of cryotherapy for acne vulgaris.

South. Med. J., 44: 546-551.

79.- DOBES; W.L.; KELL, H. (1940)

Treatment of acne vulgaris by cryotherapy (slush me-
thod).

Arch. Derm. and Syph., 42: 547-558.

80.- DOBSON, R.L. (1975)

Carcinogénesis

En: Helm, F.

Cancer Dermatology, pp. 17-20. Edit. Lea y Febiger.

Philadelphia.

81.- DOGO, G. (1971)

Cryosurgery in plastic surgery.

En: Von Ledden, H.

Cryogenics in Surgery, pp. 349-396. Flushing, M.Y. Medical Examination Publishing Co.

82.- DORMAN, G.D. (1947)

Treatment of cutaneous leishmaniasis by freezing.

JAMA, 227: 658-659.

83.- DULANTO, F. (1959)

Concepto, diagnóstico y tratamiento de los Epitelomas Basocelulares.

Lecciones de Cátedra, 16-I.

84.- DULANTO, F. (1964)

Cirugía del cáncer cutáneo-mucoso.

Bol. Con. Gen. Col. Med. España, 27: 7-32.

85.- DULANTO, F. (1982)

Cirugía controlada al microscopio.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, pp. 1549-1554. Ed.

Anel. Granada. Tomo II.

86.- DULANTO, F. (1982)

Cirugía Dermatológica

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, pp. 1419-1536. Ed.

Anel. Granada. Tomo II.

87.- DULANTO, F. (1982)

Criocirugía

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, pp. 1537-1554. Ed.

Anel. Granada. Tomo II.

88.- DULANTO, F. (1982)

Electrocirugía. Dermotatuaje quirúrgico. Láser.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, Tomo II, pp. 1561-1567.

Edic. Anel. Granada.

89.- DULANTO, F. (1982)

Epitelomas Basocelulares.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, Tomo I, pp. 439-456.

Edic. Anel. Granada.

90.- DULANTO, F. (1982)

Precáncer cutáneo-mucoso.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-quirúrgica, Tomo I, pp. 425-437.

Edic. Anel. Granada.

91.- DULANTO, F.; SÁNCHEZ MUROS, J.; ARMIJO, M. (1974)

XIV Cong. Int. Dermat. Padua. Venice. Excerpta Medi
ca. Ed. Amsterdam.

92.- DULANTO, F. et al. (1968)

Cáncer de piel como enfermedad profesional en los cam
pesinos.

Actas Derm. Sif., 59: 309-319.

93.- DUPERRAT, B.; COUVIN, Mme. (1955)

L'azole liquide en Dermatologie.

Ann. Dermat. Syph., 82: 626-631.

94.- ELTON, R.F. (1975)

Cryosurgery of Difficult Basal Cell Epitheliomas.

Cutis, 16: 474-476.

95.- ELTON, R.F. (1977)

Cryosurgery of advanced and difficult cancers of the
skin.

En: Zácarian, S.A.

Cryosurgical advances in dermatology and tumors of the head and neck, pp. 150-170. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

96.- ELTON, R.F. (1977)

The Course of Events following Cryosurgery.

J.D.S.O., 3: 449-451.

97.- EMMINGS, F.G.; KOEPP, S.W.; GA GE, A.A. (1967)

Cryotherapy of benign lesions of the oral cavity.

J. Oral. Surg., 25: 320-326.

98.- EPSTEIN, E. (1977)

Skin Surgery.

Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

99.- EVA NS, P.J. (1981)

Cryoanalgesic. The application of low temperatures to nerves to produce anaesthesia or analgesia.

Anaesthesia, 36: 1003-1013.

100.- FABER, M.D. (1983)

Cryosurgery for cutaneous Leishmaniasis.

J.D.S.O., 9: 354-356.

101.- FACIO, M. (1982)

Cryosurgery as a stimulator of the host's immune de-

fences in benign and malignant oral cavity tumors.

Panminerva Med., 24: 195-201.

102.- FARAH, F.S., (1979)

Leishmaniasis.

En: Fitzpatrick, T.

Dermatology in General Medicine, pp. 1641-1647. Mc-
Graw-Hill. New York.

103.- FARAH, F. (1980)

Picaduras e infestaciones de insectos con participa-
ción cutánea.

En: Fitzpatrick, T.

Dermatología en Medicina General, pp. 1642-1648. Edi-
torial Médica Panamericana. Buenos Aires.

104.- FARRANT, J.; WALTER, C.A. (1977)

The Cryobiological Basis for Cryosurgery.

J.D.S.O., 3: 403-407.

105.- FINDLEY, G.M. (1928)

Ultraviolet light and skin cancer.

Lancet, 2: 1070-1073.

106.- FINELLI, P.F. (1975)

Ulnar neuropathy after liquid nitrogen cryotherapy.

Arch. Derm., 11: 1340-1342.

107.- FISHER, D.A. (1978)

Cold feet.

J.D.S.O., 4: 552-553.

108.- FONTANA, A.M.; MUTI, E. (1975)

Results with cryotherapy in skin tumors.

Panminerva Médica, 17: 384-389.

109.- FRASER, J.; GILL, W. (1967)

Observations on ultrafrozen tissues.

Brit. J. Surg., 54: 770-776.

110.- FRAUNFELDER, F.T.; FARRIS, H.E.; WALLACE, T.R.

(1977)

Cryosurgery for ocular and periocular lesions.

J.D.S.O., 3: 422-427.

111.- FROM, L. (1980)

Neoplasias, Pseudoneoplasias e hiperplasias vasculares.

En: FITZPATRICK, T.

Dermatología en Medicina General, pp. 776-791. Edito

rial Médica Panamericana. Buenos Aires.

112.- GAGE, A.A. (1968)

Cryotherapy for oral cancer.

JAMA, 204: 565-569.

113.- GAGE, A.A. (1969)

Cryosurgery for cancer. An evaluation.

Cryobiology, 5: 241-252.

114.- GAGE, A.A. (1970)

Deep Cryosurgery.

En: Epstein, E.

Skin Surgery, pp. 551-570. Charles C. Thomas Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

115.- GAGE, A.A. (1972)

Practical problems in cryosurgical techniques.

J. Spacecraft Rockets, 9: 844-849.

116.- GAGE, A.A. (1975)

Cryosurgery for difficults problems in cutaneous cancer.

Cutis, 16: 465-470.

117.- GAGE, A.A. (1975)

Cryosurgery for oral cancer.

Panminerva médica, 17: 376-381.

118.- GAGE, A.A. (1975)

Cryosurgery for oral and pharingeal carcinoma.

Panminerva Médica, 47: 488-493.

119.- GAGE, A.A. (1976)

Five-year survival following cryosurgery for oral can

cer.

Arch. Surg., 11: 990-998.

120.- GAGE, A.A. (1977)

Cryosurgery for cancer of the Ear.

J.D.S.O., 3: 417-421.

121.- GAGE, A.A. (1977)

Cryosurgery for tumors of the Oral Cavity.

En: Zacarian, S.A.

Cryosurgical advances in Dermatology and tumors of the head and neck, pp. 171-187. Charles C. Thomas. Pu
blisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

122.- GAGE, A.A. (1978)

An Experimental Study of the Correlation of Electrical Impedance and temperature of tissues.

J.D.S.O. 4: 449-450.

123.- GAGE, A.A. (1978)

Experimental cryogenic injury of the palate: observations pertinent to cryosurgical destruction of tumors.

Cryobiology, 15: 415-425.

124.- GAGE, A.A. (1979)

Correlation of electrical impedance and temperature in tissue during freezing.

- Cryobiology, 15: 56-62.
- 125.- GAGE, A.A. (1970)
What temperature is lethal for cells?
- J.D.S.O., 5: 459-461.
- 126.- GAGE, A.A.; CARUANA, J.A.; GARAMY, G. (1983)
A comparison of Instrument Methods of Monitoring Freezing in Cryosurgery.
- J.D.S.O., 9: 209-214.
- 127.- GAGE, A.A.; ERICKSON; R.B. (1968)
Cryotherapy and curettage for bone tumors.
- J. Cryosurgery, 1: 60-65.
- 128.- GAGE, A.A.; GREENE, G.W.; NEIDERS, M. (1966)
Freezing bone without excision. An experimental study of bone cell destruction and manner of regrowth on dogs.
- JAMA, 196: 90-94.
- 129.- GAGE, A.A.; GREENE, G.; NEIDERS, M. (1978)
Freezing bone without excision: An experimental study of bonecell destruction of tumors.
- Cryobiology, 15: 415-425.
- 130.- GAGE, A.A.; KOEPFS, S.W.; WEHRLE, D. (1965)
Cryotherapy for cancer of the lip and oral cavity.

Cancer, 18: 1646-1651.

131.- GAGE, A.A., MENAGHAM, M.A.; NATIELL, J.B. (1979)

Sensitivity of pigmented mucosa and skin to freezing
injury.

Cryobiology, 16: 348-361.

132.- GASTER, R.N. et al. (1971)

Comparison of nerve regeneration rates following con-
trolled freezing or crushing.

Arch. Surg., 103: 378-383.

133.- GELIN, L.E. (1954)

A preliminary study on peripheral circulation during
deep hypothermia.

Acta Chir. Scand., 108: 518-534.

134.- GHADILLY, F. (1979)

Queratoacantoma

En: Fitzpatrick, T.

Dermatología en Medicina General, pp. 432-457. Edit.

Medica Panamericana. New York, McGraw-Hill.

135.- GHADILLY, F.; BARTON, B.W.; KERRIDGE, D. (1963)

Etiology of Keratoacantoma.

Cancer, 16: 603-611.

136.- GILL, W.; DaCosta, J.; FRASER, J. (1970)

The control and predictability of the cryolesion.

Cryobiology, 6: 347-353.

137.- GILL, W.; FRASER, J.; CARTER, D.C. (1968)

Repeated Freeze-Thaw cycles in Cryosurgery.

Nature, 219: 410-413.

138.- GILL, W.; LONG, W. (1971)

A critical look at cryosurgery.

Int. Surg., 56: 344-351.

139.- GOLD, J.D. (1910)

Liquid air and carbonic acid snow, therapeutic results obtained by a dermatologist.

N.Y.J. Med., 24: 1276-1277.

140.- GOLDSMIDT, H. (1976)

Radioterapia del cáncer cutáneo. Modernas indicaciones y técnicas.

Cutis, 1: 77-84.

141.- GOLSTEIN, N. (1979)

Cardiac arrest following application of liquid nitrogen.

J.D.S.O., 5: 602.

142.- GOLDWYN, R.M. (1969)

Hemangiomas seen regressing with liquid nitrogen cryo

therapy.

Dermatology in practice, 2: 8-19.

143.- GOLDWYN, R.M. (1975)

Cryosurgery for hemangiomas.

Panminerva medica, 17: 371-372.

144.- GOLDWYN, R.M. (1977)

Evaluation of Cryosurgery for Hemangiomas.

En: Zacarian, S.A.

Cryosurgical advances in Dermatology and tumors of the head and neck, pp. 235-248. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois.

145.- GOLDWYN, R.M.; ROSEOF, CHESTER, R. (1969)

Cryosurgery for large hemangiomas in adults.

Plast. & Reconst. Surg., 43: 605-611.

146.- GOODE, R.L.; SPOONER, T.R. (1971)

Office Cryotherapy for oral leucoplakia.

Trans. Amer. Acad. Ophthalm. Otolaryng., 75: 968-972.

147.- GRAHAM, G.F. (1977)

Cryosurgery in Treatment of Acne and Specific Cutaneous Neoplastic.

En: Zacarian, S.A.

Cryosurgical advances in Dermatology and tumors of the

head and neck, pp. 74-97. Charles C. Thomas Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

148.- GRAHAM, G.F.; STEWART, R. (1977)

Cryosurgery for Unusual Cutaneous Neoplasma.

J.D.S.O., 3: 437-442.

149.- GRAHAM, G.F. (1983)

Statistical Data on Malignant Tumors in Cryosurgery:

1982.

J.D.S.O., 9: 238-239.

150.- GREENFIELD, A.D.; SHEPHERD, J.T.; WHELAN, R.F.

(1951)

Cold vasoconstriction and vasodilation.

Irish J. Med. Sci., 309: 415-419.

151.- GREER, K.E.; BISHOP, G.P.

Pyogenic granuloma as a complication of cryosurgery.

Arch. Derm., 111: 1536-1537.

152.- GRIMMET, R.H. (1961)

Liquid Nitrogen therapy. Histological observations.

Arch. Derm., 83: 563-567.

153.- HALL, A.F. (1960)

Advantages and limitations of liquid Nitrogen in therapy of skin lesions.

Arch. Derm. Syph., 83: 562-568.

154.- HAMSEM, P.B.; JENSEN, M.S. (1968)

Late results following radiotherapy of skin cancer.

Acta radiol., 7: 307-319.

155.- HARLY, S.; AASTRUP, J. (1972)

Cryosurgery-Principles and application to tonsillectomy.

Acta Radiol., 313: 253-259.

156.- HAXTHAUSEN, H. (1950)

Treatment of superficial trichophytosis with CO₂-snow; an attempt at artificial ammonization ("imitated Ke - rion").

Acta Dermato-Venereol., 30: 405-416.

157.- HEILBRUNN, L.V. (1928)

The colloid chemistry of protoplasma.

Protoplasma, 1: 124-129.

158.- HILL, A.C.; DOUGHERTY, J.W.; TORRE, D. (1975)

Cryosurgical Treatment of Dermatofibromas.

Cutis, 16: 517-518.

159.- HIPPOCRATES (1929)

Airs, Waters and Places.

En: Greek Medicine, translated and annotated by Arthur

J. Brood. London, J.M. Deut., pp. 50-60.

160.- HIRSHOWITZ, B. (1982)

Treatment of keloid scars by combined cryosurgery
and intralesional corticosteroids.

Aesthetic Plast. Surg., 6: 153-158.

161.- HOKE, A.W. (1976)

A CHILLING THOUGHT.

Arch. Derm., 112: 122.

162.- HOLDEN, H.B. y McKELVIE, P. (1972)

Cryosurgery in the treatment of head and neck neopla-
sic.

Brit. J. Surg., 59: 709-712.

163.- HUANG, T.T.; LYNCH, J.B.; DOYLE, J.E. (1972)

Cryosurgery of hemangiomas.

Presented at 41 Annual Meeting of the American Socie-
ty of Plastic Reconstructive Surgeons. Las Vegas.

164.- HURSH, L.M. (1968)

Wart cryotherapy.

J. Cryosurgery, 1: 382-385.

165.- IRVINE, H.G.; TURNACLIFF, D.D. (1929)

Liquid oxygen in dermatology.

Arch. Derm. and Syph., 19: 270-280.

166.- JACKSON, R. (1969)

The treatment of basal cell carcinomas.

Cutis, 5: 1231-1234.

167.- JAGODINSKY, R.V.; SOANES, W.A.; GONDER, M.J.A.

(1968)

Multisensor temperature probe for cryosurgery.

J. Cryosurgery, 1: 222-223.

168.- JEKEL, L.G. (1957)

Multiple superficial basal cell epithelioma. Treatment with liquid nitrogen.

Arch. Derm., 75: 105-106.

169.- JORGENSON, N.B. (1960)

Electrodesecation of warts on the hands.

Acta Dermatovenear. (Stockholm), 40: 260-264.

170.- JULIUSBERG, M. (1905)

Getrier haudlung bei haukranheiten.

Berl. Klin. Wocheuschr., 10: 260-269.

171.- JUNG, H.D.; HOLZSCH, J. (1968)

Epidemiology os pre-cancerous and tumors of the skin:

Basaliomas.

Hautarrzt, 19: 215-217.

172.- JUNK, W. (1925)

Tabulae Biologicae.

Berlin, bd. II, p. 469.

173.- KARP, F.L.; NIEMAK, H.A.; LERNER, C. (1929)

Cryotherapy for acne and scars.

Arch. Derm., 39: 995-998.

174.- KEATING, W. (1960)

Freezing pain of humanskin.

Lancet, 1: 11-19.

175.- KEE, C.E. (1957)

Liquid nitrogen cryotherapy.

Arch. Derm., 96: 198-203.

176.- KETCHUM, L.D. (1966)

The treatment of hypertrophic scar, keloid an scar contracture by triamcinolona acetonide.

Plast. Reconstr. Surg., 38: 209-218.

177.- KEYS, A.; BROZEN, J. (1953)

Body fat in adult man.

Physiol. Rev., 33: 245-325.

178.- KILE, R.L. y WELSH, A.L. (1948)

Liquid oxygen in dermatologic practice.

Arch. Derm. and Syph., 57: 57-62.

179.- KNOX, J.M. (1960)

Curettage and electrodesecation in the treatment of skin cancer.

Arch. Derm., 82: 197-204.

180.- KREYBERG, L. (1936)

Stasis and Necrosis.

Scand. J. Clin. Lab. Invest., 15: 1-9.

181.- KREYBERG, L. (1946)

Tissue damage due to cold.

Lancet, 1: 338-340.

182.- KREYBERG, L. (1957)

Local freezing.

Proc. Royal. Soc. Biol., 147: 427-439.

183.- KUFLIK, E.G. (1978)

Cryosurgery for Basal-Cell Carcinomas on and around Eyelids.

J.D.S.O., 4: 911-913.

184.- KYFLIK, E.G. (1980)

Cryosurgery for Lentigo Maligna: A Report of four cases.

J.D.S.O., 6: 432-435.

185.- KUFLIK, E.G. (1980)

Treatment of Basal and Squamous Cell Carcinomas on the

Tip of Nose by Cryosurgery.

J.D.S.O., 6: 811-813.

186.- KUFLIK, E.G. (1981)

Cryosurgery for Basal-Cell Carcinomas on the wrings
of the nose and in the Nasolabial Folds.

J.D.S.O., 7: 23-25.

187.- KUNKEL, P.; STEAD, E.A.; WEISS, J. (1939)

Blood Flow and vasomotor reactions in the hand, fo-
searm, foot and calf in response to physical and che-
mical stimuli.

J.Clin. Investi., 18: 225-241.

188.- KURBAN, A.K. (1973)

Behandlung der Haut-Leishmaniose.

Der Hautarzt, 24: 369-372.

189.- KURTIN, A. (1953)

Corrective surgical planing of skin.

Arch. Derm. (Chicago), 68: 389-397.

190.- KURTIN, A.; CRENTREICH, N. (1954)

Repeated "Freeze-Traw" as a cryotherapeutic Technique.

Arch. Derm. and Syph., 70: 520-521.

191.- LARREY, D.J. (1832)

Surgical Memoirs of the campaign of Russia, Germany

and France. Translated by John C. Mercer, Philadelphia, Carey and Lea, pp. 239.

192.- LAWRENCE, E.A.; DICKEY, J.W.; WELLIOS, F. (1953)
Malignant tumors of the soft tissues of the extremities.

Arch. Surg., 67: 392-399.

193.- LE COULANT, P.; TEXIER, L. (1961)
Radioterapie des epiteliomas cutanés. Masson Ed.,
Paris.

194.- LEEUWENHUEK, A. (1719)
Continuatio arcanorum naturae.

Epist. 144: pp. 384 y post., Lugd. Batav.

195.- LEIBO, S.P. et al. (1970)
The effects os freezing in marrow stem cell suspensions; Interactions of cooling and warming rates in the presence of PVP, sucrose or glycerol.

Cryobiology, 6: 315-332.

196.- LEIBO, S.P.; MAZUR, P. (1971)
The role of cooling rates in low temperatura preservation.

Cryobiology, 8: 447-452.

197.- LEIBO, S.P.; MAZUR, P.; JACKOWSKI, S.C. (1974)

Factors affecting survival of mouse embryos during freezing and thawing.

Exp. Cell. Res., 89: 79-88.

198.- LE PIVERT, P.J. (1977)

The Measurement of Low Frequency Electrical Impedance as a Guide to Effective Cryosurgery.

J.D.S.O., 3: 395-397.

199.- LEUZ, H. (1972)

Cryosurgery of the cheek pouch of the golden syrian hamster: physical, vascular, microscopical and histological observations.

I. Int. Surg., 57: 223-228.

200.- LEVITT, J. (1962)

A sulphhydryl-disulfide hypothesis of frost injury and resistance in plants.

J. Theor. Biol., 3: 355-391.

201.- LEWIS, M.I. (1972)

Cryosurgical Hemorrhoidectomy: A follow-up Report.

Dis. Col. & Rect., 15: 128-134.

202.- LIMMER, B.L. (1979)

Cryosurgery of Porokeratosis Plantaris Discreta.

Arch. Derm., 115: 582-583.

203.- LINCOFF, J.A.; McLEAN, J.M. (1966)

Cryosurgical Treatment of retinal detachment.

Tr. Am. Acad. Ophth., 70: 202-205.

204.- LINDO, S.; DANIELS, F. (1975)

Cryosurgery of Junction Nevi.

Cutis, 16: 492-496.

205.- LORENC, E.; WOOLDRIDGE, W.E.; HUEWE, D. (1975)

The Melanotic Freckle of Hutchinson: Preliminary Report.

Cutis, 16: 485-486, 1975.

206.- LORTAT JACOB, L. (1964)

Les Traitements medicaux des angiomes.

Annales de Chirurgie Plastique, 9: 270-273, 1964.

207.- LORTAT JACOB, L.; SOLENTE, G. (1930)

La Cryotherapie.

Paris, Masson.

208.- LOVE, M.R. (1966)

The Freezing of animal tissue.

En: Meryman H.T.

Cryobiology, pp. 317-405. Acad. Pr., New York.

209.- LOVELOCK, J.E. (1953)

The hemolysis of human red blood cells by freezing and

thawing.

Biochem. Biophys., 10: 414-426.

210.- LOVELOCK, J.E. (1955)

Hemolysis of thermal shock.

Brit. J. Haemat., 1: 117-129.

211.- LOVELOCK, J.E. (1957)

The desnaturation of lipid-protein complexes as cause
of damage by freezing.

Proc. Roy. Soc. (Biol.), 147: 427-433.

212.- LUBRITZ, R.R. (1975)

Cryosurgery of Benign Lesions.

Cutis, 16: 426-432.

213.- LUBRITZ, R.R. (1977)

Cryosurgery of Benign and Premalignant Cutaneous Le-
sions.

En. Zaccarian, S.A.

Cryosurgical advances in Dermatology and Tumors of the
Head and Neck, pp. 55-73. Charles C. Thomas. Publisher,
Springfield. Illinois.

214.- LUBRITZ, R.R. (1977)

Cryosurgical Management of Multiple Skin Carcinomas.

J.D.S.O., 1: 414-416.

215.- LUBRITZ, R.R.; SPENCE, J.E. (1978)

Chromoblastomycosis: Cure by Cryosurgery.

Int. J. of Dermatol., 17: 830-832.

216.- LUBRITZ, R.R. et al. (1982)

Cryosurgery cure rate of actinic keratoses.

J. Am. Acad. Dermatol., 1: 631-632.

217.- LUYET, B.J. (1964)

Human encounter with cold, from early primitive reaction to modern experimental modes of approach.

Cryobiology, 1: 4-10.

218.- LUYET, B. (1969)

Some aspects of the process of freezing as seen at the molecular level.

J. of Cryosurgery, 2: 249-256.

219.- LUYET, B.J.; GEHENIO, P.M. (1945)

Life and death at low temperatures.

Biodynamica, 3 (Nº 60)

220.- MACHOUKO, T. et al. (1981)

Liquid nitrogen treatment of alopecia areata.

Przegl. Dermatol., 68: 607-609.

221.- MACOMBER, B.W.; WANG, M.K.; SULLIVAN, J.G. -

(1959)

Cutaneous epithelioma.

Plast. Reconstr. Surg., 24: 545-562.

222.- MARCOVE, R.C.; SADRIEH, J.; HUVOS, A.G. (1972)

Cryosurgery in the treatment of solitary or multiple bone metastases from renal cell carcinoma.

J. Urol., 108: 540-547.

223.- MARTINS, O. et al. (1980)

Cryosurgery of Large Tumors on the Dorsa of Hans.

J.D.S.O., 6: 568-570.

224.- MASSING, A.M.; EPSTEIN, W.L. (1963)

Natural history of warts, two year study.

Arch. Dermatol., 87: 306-310.

225.- MAZUR, P. (1965)

Causes of injury in frozen thawed cells.

Fed. Proc., 24: 175-182.

226.- MAZUR, P. (1966)

Theoretical and experimental effects of cooling and warming velocity in the survival of frozen and thawed cells.

Cryobiology, 2: 181-192.

227.- MAZUR, P. (1968)

Physical-chemical factors underlying cell injury in

cryosurgical freezing.

En: Rand, R.W.

Cryosurgery, pp. 32-51. Charles C. Thomas Publisher.

Springfield. Illinois. U.S.A.

228.- MAZUR, P. (1970)

Cryobiology: The freezing of biological systems.

Science, 168: 939-949.

229.- MAZUR, P.; HARKRIDER, M.T. (1974)

Flow of Water in multicompartmented cells and tissues
during freezing.

Abstracts of the Biophysical Society Meeting, Nov., T.E.

2.

230.- MAZUR, P.; RHIAN, M.A.; MAHLANDT, B.G.

Survival of *Pasteurella Turalensis* in gelatin-saline
after cooling and warming at subzero temperatures.

Arch. of Biochem. and Biophysics, 71: 31-51.

231.- McCALLUM, D.I.; KINMONT, P. (1966)

Basal cell carcinoma.

Br. J. Dermat., 78: 141-146.

232.- McGILLIS, I.J.; WINER, L.H.; WRIGHT, E.T. (1967)

Basal cell carcinoma of the lower extremity. Pit falls
in diagnosis and management.

Oktis, 2: 127-130.

233.- McLEAN, D.J.; HAYNES, H.H.; McCARHY, P.L. (1978)
Cryotherapy of Basal-Cell Carcinoma by a simple method
of standarized Freeze-thaw cycles.

J.D.S.O., 4: 175-177.

234.- MERYMAN, H.T. (1956)

Mechanics of freezing in living cells and tissues.
Science, 124: 124-129.

235.- MERYMAN, H.T. (1960)

General principles of freezing and freezing injury in
cellular materiales.

Am. ny Acad. Sc., 85: 503-509.

236.- MERYMAN, H.T. (1966)

Personal communication from the Naval Medical Research
Institute. Bethesda, Md. October 13.

237.- MERYMAN, H.T. (1966)

Review of biological freezing.

Cryobiology. New York. Academic., pp. 48-49.

238.- MERIMAN, H.T. (1966)

The interpretation of freezing rates in biological ma
terials.

Cryobiology, 2: 165-170.

239.- MEUZ, L.; LUYET, B. (1961)

An electron microscope study of the distribution of ice in single muscle fibers frozen rapidly.

Biodinamica, 8: 261-294.

240.- MEYZA, J.W. (1975)

Intraarterial chemotherapy adjuvant to cryosurgery for oral cancer.

Panminerva Medica, 17: 369-370.

241.- MILLER, D. (1969)

Three years experience with cryosurgery in head and neck tumors.

Ann. Otol., 78: 786-791.

242.- MILLER, D. (1974)

Cryosurgery as a therapeutic modality treatment of tumors of the head and neck.

Proc. Soc. Med., 67: 69-72.

243.- MILLER, D. (1975)

Cryosurgery of the oral cavity.

Panminerva Médica, 17: 366-368.

244.- MILLER, D. (1975)

The treatment of Neoplasia of the Head and Neck with Cryosurgery.

En: Zacarian, S.A.

Cryosurgical advances in Dermatology and Tumors of the Head and Neck, p.212-234 Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois.

245.- MILLINS, J.L.; FENSKE, N.A.; PIERCE, D. (1980)

Neurological complications of Cryosurgery.

J.D.S.O., 6: 207-209.

246.- MOHS, F.E. (1969)

Chemosurgery for the microscopically controlled excision of skin cancer.

Medical Tribune, 15: Marzo 31.

247.- MOHS, F.E. (1979)

Chemosurgery in Cancer, Gangrena and Infections.

Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

248.- MOLISCH, H. (1897)

Untersuchungen über das erfrieren der pflanzen.

Jene, Fisher: 73-78.

249.- MUTI, E. (1982)

Cryotherapy in the treatment of some facial nevi.

Ann. Plast. Surg., 9: 167-171.

250.- MYERS, R.S.; HAMMOND, W.G.; KETCHAN, A.S. (1969)

Cryosurgery of Experimental Tumors.

J. of Cryosurgery, 2: 225-228.

251.- NARANJO, R. (1982)

Enfermedades zooparasitarias.

En: Dulanto, F.

Dermatología Médico-Quirúrgica, pp. 671-695. Edic.

Anel. Granada.

252.- NARANJO, R. (1982)

Piodermatitis.

En: Dulanto F.

Dermatología Médico-Quirúrgica, pp. 769-788. Edic.

Anel. Granada.

253.- NATIELLA, J. et al. (1974)

Tissue response to cryosurgery of oral cavity in rhe
sus monkeys.

Arch. Pathol., 98: 183-188.

254.- NEEDHAM, T. (1743)

A letter concerning chalky tubulous concretions with
some microscopical observations on the farina of the
red lily, and on worms discovered in smutty corn.

Philos Trans., 42: 634-641.

255.- NEEL, H.B. (1971)

Cryonecrosis of normal and tumor bearing rat liver potentiuated by inflow occlusion.

Cancer, 28: 1211-1218.

256.- NEEL, H.B.; KETCHAM, A.S.; HAMMOND, W.G. (1971)

Ischaemia potentiating Cryosurgery of primate liver.

Ann. Surg., 174: 309-318.

257.- NELL, H.B.; KETCHAM, A.S.; HAMMOND, W.B. (1971)

Requisites for successful cryogenic surgery of cancer.

Arch. Surg., 102: 45-48.

258.- NEWCOMER, V.D. et al. (1953)

Chondrodermatitis nodularis helicis chronica.

Arch. Dermat., 68: 241-245.

259.- NIX, T.E. (1965)

Liquid-nitrogen neuropathy.

Arch. Dermatol., 92: 185-187.

260.- NOTOWICZ, A. (1980)

Treatment of Lesions os Steatocytoma Multiplex and other Epidermal Cysts by Cryosurgery.

J.D.S.O., 6: 98-99.

261.- OBERT, D.F.; YOUNG, R.L. (1965)

Elementos de Termodinámica y Transmisión de calor.

Pp. 421-445. 2^a Edic. Ediciones Continental. México.

262.- O'CONNOR, J.J. (1979)

Perianal and Anal Condylomata Acuminata.

J.D.S.O., 5: 276-277.

263.- OESEBURG, H.B. et al. (1975)

Cryosurgery in metastatic malignant melanoma.

Panminerva Médica, 17: 382-383.

264.- OLIVEIRA, A.S. et al. (1980)

Treatment of Adenoma Sebaceum by Cryosurgery.

J.D.S.O., 6: 586-587.

265.- OWEN, M. (1930)

Basal Cell Carcinoma: A study of 836 cases.

Arch. Patol., 10: 386-391.

266.- PAS, F. (1980)

Enfermedades rickettsianas y viróticas, con participación cutánea.

En: Fitzpatrick, T.

Dermatología en Medicina General, pp. 1635-1638. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires.

267.- PENMAN, G.H.; STRINGER, H.C.W. (1971)

Malignant transformation in giant congenital pigmented nevus.

Arch. Dermatol., 102: 428-432.

268.- PICTET, R. (1878)

Annales de chemic et de physique, XIII: 145.

269.- PILLSBURY, D.M. (1955)

Discussion following Lobitz, W.E.: Basal Cell Epithelioma, morphea type.

Arch. Dermatol. an Syph., 71: 669-672.

270.- POLGE, C.; SMITH, A.U.; PARKEY, A.S. (1949)

Revival of spermatozoa after vitrification and dehydration at low temperatures.

Nature, 164: 666-670.

271.- POPKIN, G.L. (1968)

Curetaage and electrodesiccation.

N.Y.J. Med., 68: 866-868.

272.- POPKIN, G.L. (1976)

Curettage and Electrosurgery.

En: Andrade, A.

Cancer of the skin, pp. 1502. Saunders Company. Philadelphia.

273.- POPPE, J.K. (1942)

The use of cold air blast in precancerous skin lesions and hemangiomas.

Surgery, 11: 460-465.

274.- POPPENDICK, H.F. et al. (1967)

Termal conductivity measurements and predictions for biological fluids and tissues.

Cryobiology, 3: 318-327.

275.- POSWILLO, D.E. (1971)

A comparative study of the affects of electrosurgery and cryosurgery in the management of benign oral lesions.

Brit. J. Oral Surg., 9: 1-7.

276.- PRICE, E.; BIRO, L. (1983)

Use of Thermocouples in Cryosurgery.

J.D.S.O., 9: 215-218.

277.- PUSEY, W.A. (1907)

Use of carbon dioxide snow in the treatment of nevi and other skin lesions.

JAMA, 49: 1354-1357.

278.- RAAB, J.M. et al. (1974)

Effects of freezing and thawing on the microcirculation and capillary endothelium of the hamster cheek pouch.

Cryobiology, 11: 508-518.

279.- RAMIREZ, M.M. (1973)

Treatment of chromomycosis with liquid nitrogen.

Int. J. Dermatol., 12: 250-253.

280.- RANK, B.K.; WARKEFIELD, A.R. (1958)

Surgery of basal cell carcinoma.

Brit. J. Surg., 14: 631-643.

281.- REIF, F. (1968)

Fundamentos de Física y estadística Térmica.

Pp. 183-188. Edic. Castillo. Madrid.

282.- REYMANN, F. (1971)

Treatment of basal cell carcinoma of the skin with cu
rettaage.

Arch. Dermatol., 103: 623-627.

283.- RINFRET, A.P. (1962)

Cryobiology.

En: Vance, R.W.

Cryogenic Technology, pp. 528-577. Wiley. Ney York.

284.- RINFRET, A.P. (1966)

Thermal History.

Cryobiology, 2: 171-180.

285.- ROBERTSON, D.F. (1968)

Solar ultraviolet radiation in relation to sunburn and
skin cancer.

Med. J. Anest., 2: 1123-1126.

286.- ROBINS, P. (1976)

Mohs's Surgery on the treatment of Basal Cell and
Squamous Cell Carcinomas of the skin.

En: Andrade, R.

Cancer of the skin, pp. 1517-1550. Saundens Ed. Filadelfia.

287.- ROBLEDO, A.; OUBINA, A. (1979)

Crioterapia en Dermatología

Actas Dermo-sif., LXX: 3-14.

288.- ROBSON, N.; GRIER, W. (1976)

Squamous cell carcinoma of the body and extremities.

En: Andrade, R.

Cancer of the skin. Volumen II. W.B. Saunders Co.
Philadelphia.

289.- ROMAINE, R. et al. (1968)

Papular granuloma annulare and diabetes mellitus: report of cases.

Arch. Dermatol., 98: 152-154.

290.- ROOK, A.; CHAMPION, R.H. (1963)

Keratoacanthoma.

National Cancer Inst. Monogr.: 10: 257-261.

291.- SAGE, H.H.; CASSON, P.R.

Squamous cell carcinoma of the scalp, face and neck.

Id. Id., Vol. II, 899.

292.- SAKO, K.; MARCHETE, F.C.; HAVES, R.L. (1972)

Cryotherapy of Intraoral Leucoplakia.

The Am. J. of Surgery., 124: 482-484.

293.- SAVIC, M.; ZACARIAN, S. (1977)

A NEW INPEDENCE BASED method for controlled cryosurgery for malignant tumors.

J.D.S.O., 3: 592-593.

294.- SCHREK, R.; GATES, O. (1941)

Cutaneous Carcinoma.

Arch. Pathol., 31: 411-421.

295.- SCHULZE, R. (1976)

Geographic Distribution of Carcinogenic Sun Radiation.

En: Andrade, R.

Cancer of skin, pp. 173. W.B. Saunders Company. Philadelphia.

296.- SEARS, F.W.; KEMANSKY, M.W.; YOUNG, H.D. (1981)

Calor y Calorimetria.

En: Fisica. 2^a Edición, p. 369. Aguilar S.A. de Edic.

Madrid.

297.- SHELMIRE, D.S. (1967)

Recurrence of warts after treatment.

Cutis, 2: 349-350.

298.- SHERMAN, J.K. (1969)

Freeze-thaw induced structural changes in cells.

J. of Cryosurgery. Part. I, 2: 123-134; Part. II, 2:
126-177; Part. III, 2: 189-205.

299.- SHULMAN, J. (1961)

Cancer of the eyelid.

Br. J. Plast. Surg., 15: 37-44.

300.- SILVERMAN, H. (1982)

The role of cryotherapy in the treatment of oral cancer.

H.J. Med. Assoc. Ge., 71: 797-800.

301.- SMITH, A.U. (1961)

Biological Effects of Freezing and Supercooling.

Baltimore, Williams an Wilkins.

302.- SMITH, J.; FRASER, J. (1974)

An estimation of Tissue Damage and Thermal History in the Cryolesion.

Cryobiology, 11: 139-147.

303.- SMITH, J.; FRASER, J.; MacIVER, A.G. (1978)

Ultrastructure after Cryosurgery of Rat Liver.

Cryobiology, 15: 426-432.

304.- SMITH, J.; HARRIS, R.J. (1954)

Biological Applications of Freezing and Drying.

New York Academic, Cap. 1.

305.- SMITH, A.U.; POLGE, C.C.; SMILES, J. (1951)

Microscopic observations of living cells during free
zing and thawing.

J. Royal. Micro. Soc., 71: 186-195.

306.- SMITH, A.U.; SMILES, J. (1953)

Microscopic studies of mammalian tissues during cooling
to and rewarming from -79°C.

J. Royal. Micr. Soc., 73: 134-139.

307.- SOANES, W.A.; GONDER, M.J. (1967)

Cryosurgery of the prostate and bladder.

J. St. Barnabes Med. Centr., 4: 302-3-7.

308.- SPALLANZANI, L. (1776)

Opuscoli di fisica animale e vegetabili.

Opuse, IV, Vol. II, pp. 181-252, Moderna.

309.- SPILLER, W.F.; SPILLER, R.D. (1972)

Cryosurgery in dermatologic office practice with spe
cial reference to basal cell carcinoma.

Tex. Med., 68: 84-88.

310.- SPILLER, W.F.; SPILLER, R.F. (1975)

Cryosurgery in Dermatologic office practice.

South. Med. Jour., 18: 157-159.

311.- SPILLER, W.F.; SPILLER, R.F. (1977)

Treatment of basal-cell carcinomas by a combination
of curettage and cryosurgery.

J.D.S.O., 3: 443-447.

312.- STEWART, R.E.; GRAHAM, G.F. (1978)

A complication of Cryosurgery in a patient with Cryo-
fibrinogenemia.

J.D.S.O., 4: 743-744.

313.- STONE, D.; ZACARIAN, S.A.; DIPERI, C. (1969)

Comparative studies of mammalian normal and cancer
cell subjected to cryogenic temperatures in vitro.

J. of Cryosurgery, 2: 43-52.

314.- STOWELL, R.B. et al. (1965)

Structural, chemical, physical and functional alter-
ations in mammalian nucleus following different con-
ditions of freezing, storage and thawing.

Fed. Proc., 24: S115-S141.

315.- STRAUSS, J.S.; KLEIGMAN, A.M. (1956)

Observations on dermabrasion and anatomy of acne pit.

Arch. Dermat., 74: 397-404.

316.- SWINT, R.B.; KLAUS, S.N. (1970)

Malignant degeneration of an epithelial nevus.

Arch. Dermat., 101: 56-58.

317.- TAL, H. et al. (1982)

Clinical and histological changes following cryotherapy in a case of widespread oral leucoplakia.

Int. J. Oral Surg., 11: 64-68.

318.- TAYLOR, G.A.; BARISONI, D. (1973).

Ten years experience in the surgical treatment of basal-cell carcinoma.

Brit. J. Surg., 60: 522-525.

319.- TORRE, D. (1967)

New York, cradle of cryosurgery.

New York J. Med.: 465-467.

320.- TORRE, D. (1968)

Cutaneous Cryosurgery.

J. Cryosurgery, 1: 202-207.

321.- TORRE, D. (1971)

Cryosurgery in Dermatology.

En: Von Leden.

Cryogenics in Surgery, pp. 500-529. Flushing, New York Medical Examination Publishing Co., Chapter 16.

322.- TORRE, D. (1971)

Cryosurgery of premalignant skin lesions.

Cutis, 8: 123-129.

323.- TORRE, D. (1973)

Dermatological Cryosurgery: A Progress Report.

Cutis, 11: 782-786.

324.- TORRE, D. (1975)

Freezing with Freons.

Cutis, 16: 437-445.

325.- TORRE, D. (1976)

Cryosurgery.

En: Andrade, R.

Cancer of the skin, pp. 1569-1587. W.B. Saunders.

Philadelphia.

326.- TORRE, D. (1977)

Cryosurgical instrumentation.

En: ZACARIAN, S.A.

Cryosurgical advances in dermatologic and tumors of the head and neck, pp. 38-54. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

327.- TORRE, D. (1977)

Cryosurgical treatment fo Epitheliomas Using the Co-
ne-Spray Technique.

J.D.S.O., 3: 432-436.

328.- TORRE, D. (1979)

Understanding the relationship between lateral spread
of freeze and depth of freeze.

J.D.S.O., 5: 51-53.

329.- TORRE, D. (1983)

Depth Dose in Cryosurgery.

J.D.S.O., 9: 219-225.

330.- TORRE, D.; LUBRITZ, R.; GRAHAM, G. (1978)

Cryosurgical treatment of basal cell carcinomas.

Prog. Dermatol., 12: 11-16.

331.- TRIMBLE, W.B. (1907)

Some further observations on the treatment of pigmen-
ted hairy nevi and liquid air. Three additional ca-
se reports.

J. Cut. Dis., 35: 409-413.

332.- TRUMP, B.F. et al. (1965)

Effects of freezong and thawing; in the estructure, che-
mical constitution and function of cytoplasmic struc-

tures.

Fed. Proc., 24: S144-S168.

333.- TYTUS, J.S. (1968)

History of Cryosurgery.

En: Rand, R.W.

Cryosurgery, pp. 3-18. Springfield. Thomas.

334.- THE UNIVERSITY OF CHICAGO ORIENTAL INSTITUTE PUBLICATIONS.

The Edwin Smith Surgical Papyrus. Translated and annotated by James Henry Breasted. Chicago, Univ. of Chicago, 1930, Vol. I, pp. 217-224 and pp. 374-391, Volume II plate IV.

335.- UNNA, P.G. (1896)

The Histopathology of Disease of the skin.

Translated by N. Walker. New York, Macmillan, pp: 976.

336.- URBACH, F. (1968)

Skin cancer studies strengthen evidence of link to heredity.

Dermatol. News., 1 (no 7) I.

337.- URBACH, F.; DAVIES, R.E. (1968)

Solar ultraviolet radiation and skin cancer.

In the Proceedings of the XIII International Congress
of Dermatology. Berlin. Springer-Verlag.

338.- VAN SCOTT, E.J. (1980)

Carcinoma Basocelular

En: Fitzpatrick, T.

Dermatologia en Medicina General, pp. 446-457. Edit.
Médica Panamericana. Buenos Aires.

339.- VICKERS, C.F.; GHADALLY, F.M. (1961)

Keratoacanthoma associated with psoriasis.

Br. J. Dermat., 73: 120-124.

340.- VISTNES, L.; HARRIS, D.; FAJARDO, L. (1975)

An evaluation of cryosurgery for basal-cell carcinoma.

Plast. Reconstr. Surg., 55: 71-75.

341.- VON LEDEN, H.; RAND, R.W.

Cryosurgical Techniques in head and neck.

Am. Surg., 35: 36-41.

342.- WEITZNER, S.; HARVILLE, D.D. (1968)

Basal cell-carcinoma of the cheek in a girl aged 12.

Am. J. Dis. Child., 116: 678-680.

343.- WELLS, R.S.; SMITH, M.A. (1963)

The natural history of granuloma annulare.

Br. J. Dermat., 75: 199-205.

344.- WHITE, A.C. (1899)

Liquid air in medicine and surgery.

Med. Rec., 56: 109-114.

345.- white, A.C. (1901)

Possibilities of liquid air to the physician.

JAMA, 36: 426-428.

346.- WHITE, A.C. (1902)

Liquified oxygen and x-ray treatment of malignant growths.

Interstate Med., 9: 657-660.

347.- WHITENHOUSE, H.H. (1907)

Liquid air in dermatology; its indications and limitations.

JAMA, 49: 371-377.

348.- WHITTAKER, D.K. (1974)

Ice crystals formed in tissue during cryosurgery. I Light microscopy. Cryobiology, 11: 192-201. II Elec-
tron microscopy. Cryobiology, 11: 202-217.

349.- WILSON, J.W. et al. (1955)

Fluorinated hydrocarbon compounds ("Freon") as a re-
frigerant in surgical planing.

J. Invest. Dermat., 25: 77-80.

350.- WOOLDRIDGE, W.; LORENC, E.; HUEWE, E.

Treatment of skin cancer by cryosurgery.

Missouri Med., 72: 28-34.

351.- WRIGHT, C.; GROSS, E.R. (1949)

Solid carbon dioxide therapy for cystic acne.

Arch. Dermatol., and Syph., 59: 664-665.

352.- WROBLEWSKI, S.V. OLSZEWSKI, K.S.

Wiedemann's Annalen der Physik, XX: 256.

353.- YOUNG, C.; MALVORN, J.; CHAMBERLAIN, G. (1972)

Out-patient cervical cryosurgery.

J. Obst. Gyn. Brit. Commun., 79: 8-11.

354.- ZACARIAN, S.A. (1965)

Liquid Nitrogen in Dermatology.

Cutis, 1: 237-242.

355.- ZACARIAN, S.A. (1967)

Cryosurgery in Dermatology.

Int. Surg. 47: 528-534.

356.- ZACARIAN, S.A. (1967)

Cryosurgery of cutaneous carcinoma.

Paper presented and published in the Annals of the XIII

International Congress of Dermatology, Munich.

357.- ZACARIAN, S.A. (1967)

Cryotherapy of cutaneous malignancy; A two year study
of 220 patients.

J. St. Barnabes Med. Center, 4: 298-301.

358.- ZACARIAN, S.A. (1968)

Cryosurgery for skin Cancer.

En: Rand, R.W.

Cryosurgery, Chapter 9. Springfield, Thomas.

359.- ZACARIAN, S.A. (1969)

Meaning of Cryogenics.

Cryosurgery of Skin Cancer, pp. 5-10. Charles C.

Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

360.- ZACARIAN, S.A. (1969)

History of Cryotherapy in Dermatology and in the Treatment
of Benign and Precancerous Disorders of the skin.

Cryosurgery of Skin Cancer, pp. 67-116. Charles C. -

Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. "S.A.

361.- ZACARIAN, S.A. (1972)

Cancer of the Eyelid. A Cryosurgical Approach.

Ann. of ophthalmology, 28: 473-480.

362.- ZACARIAN, S.A. (1973)

Cryogenics and development of the Cryolesion.

Cryosurgery of Tumors of the Skin and Oral Cavity, pp.

5-15. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield.
Illinois. U.S.A.

363.- ZACARIAN, S.A. (1973)

The effects of sub-zero Temperatures on the micro-
vessels.

En: Cryosurgery of Tumors of the skin and oral cavity,
pp. 38-54. Charles C. Thomas. Publisher. Spring
field. Illinois. U.S.A.

364.- ZACARIAN, S.A. (1973)

Cryosurgery of benign and pre-cancerous tumors of
the skin.

En: Cryosurgery of Tumors of the skin and oral cavity,
pp. 73-132. Charles C. Thomas. Publisher. Spring
field. Illinois. U.S.A.

365.- ZACARIAN, S.A. (1973)

Cryosurgery of malignant tumors of the skin.

En: Cryosurgery of tumors of the skin and oral cavity,
pp. 145-250. Charles C. Thomas. Publisher, Spring -
field. Illinois. U.S.A.

366.- ZACARIAN, S.A. (1975)

Cryosurgery of skin Cancer. Fundamentals of Technique
application.

Cutis, 16: 449-460.

367.- ZACARIAN, S.A. (1975)

Cryosurgery of Skin Cancer. In Proper prospective.

J. Dermatol. Surg., 2: 33-38.

368.- ZACARIAN, S.A. (1977)

Cryosurgery for Skin Cancer.

En: Epstein, E.

Skin Surgery, Charles C. Thomas Publisher. Springfield. Illinois U.S.A.

369.- ZACARIAN, S.A. (1977)

Cryogenics, the Cryolesion and the Pathogenesis of Cryonecrosis.

En: Cryosurgical advances in Dermatology and Tumors

of the Head and Neck, pp. 3-7. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

370.- ZACARIAN, S.A. (1977)

Cryosurgery for Cancer of the Skin.

En: Cryosurgical advances in Dermatology and Tumors

of the head and neck, pp. 15-17. Charles C. Thomas. Publisher. Springfield. Illinois. U.S.A.

371.- ZACARIAN, S.A. (1978)

Is Lateral Spread of Freeze a Valid Guide to Depth

of Freeze?

J.D.S.O., 4: 561-563.

372.- ZACARIAN, S.A. (1980)

How Accurate in Temperature Monitoring in Cryosurgery and is The an Alternative?

J.D.S.O., 6: 627-632.

373.- ZACARIAN, S.A. (1982)

Cryosurgical Treatment of Lentigo maligna.

Arch. Derm., 118: 89-92.

374.- ZACARIAN, S.A.; ADHAM, M.I. (1967)

Cryogenic Temperature Studies of Skin, in vivo.

J. Inv. Dermatol., 48: 7-10.

375.- ZACARIAN, S.A.; STONE, D.; CLATER, M. (1970)

Effects of cryogenic temperatures on the microcirculation in the golden hamster cheek pouch.

Cryobiology, 7: 27-39.

376.- ZEMANSKY, M. (1964)

Calor y Termodinámica.

Aguilar S.A. de Ediciones, 2^a Edición, pp. 356-359.

377.- ZUGERMAN, J. (1946)

A formula for cryotherapy for acne and post acne scarring.

- 385 -

Arch. Dermat. and Syph., 54: 209-210.

FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE GRANADA

A N E X O

DE LA

T E S I S D O C T O R A L

CRIOCIRUGÍA EN DERMATOLOGÍA

Presentada por

M^ª Teresa Gutiérrez Salmerón

Granada. Enero de 1.985

A N E X O

	<u>Obs. Nº</u>
DERMATOSIS	
Verrugas (virales)	
• Comunes.....	1-119
• Periungueales.....	120-203
• Plantares.....	204-234
Granulomas piógenos.....	235-250
Leishmaniosis.....	251-256
Granulomas anulares.....	257-264
TUMORES BENIGNOS	
Nevus verrugosos.....	265-274
Nevus pigmentados y pilosos.....	275-277
Verrugas seborreicas.....	278-303
Queratoacantomas.....	304-333
Angiomas planos.....	334-344
Fibroangiomas (Pringle).....	345-347
PRECANCER	
Queratomas actínicos.....	348-452
Leucoplasias yugaies.....	453-461
Epidermodisplasias verrucciformes.....	462-463
Xerodermas pigmentosos.....	464-465
TUMORES CUTANEOES MALIGNOS	
Epiteliomas basocelulares.....	466-572
Carcinomas espinocelulares.....	573-645
Melanomas malignos.....	646-647

OBS. N.º 1

H.C. CRIOCIRUGIA N.º

11

NOMBRE: F.S.T.

SEXO: V

EDAD: 48

PROFESION: Carnicero

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T. N. M.:

EVOLUCION: meses 5 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray congelante

Celos de re-oclusion:

1º 2º 3º

1º 1º

Tiempo de congelacion:

min min min

Congelacion peritumorat:

0.40 0.40 0.40

Tiempo descongelacion halo:

0.40 0.40 0.40

Tiempo descongelacion total:

2º 2º

Lectura indicaciones tecnicas: 1)

- - - - - °C - - - - - °C - - - - - °C

2) - - - - - °C - - - - - °C - - - - - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Tº Posterior:

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 2

H.C. CRIO-TRUCA N.º 12

NOMBRE: M. J. E.

SEXO: V

EDAD: 12

PROFESION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos

TIEMPO: cm. mm.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Apliación: spray contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

1' 1'

Congelación nértil: (at)

mm. mm. mm.

Tiempo descongelación: helio

1' 30"

2'

Lectura indicadores térmicos: i)

- °C - °C

- °C

- °C

2' - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 3

H.C. CRIOCIRUGIA N° 20

NOMBRE: J.C.A.

SEXO: V

EDAD: 9

PROFESION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 9 meses años

LOCALIZACION: Rodillas

TRATAMIENTO: cm m

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray

Ciclos de congelación:

1	2	3
---	---	---

Tiempo de congelación:

1'30"	1'30"
-------	-------

Congela: sin perilesionar

min	min	min
-----	-----	-----

Tiempo descongelación helo:

2'	2'
----	----

Tiempo descongelación total:

1)	-	-	-	-
2)	-	-	-	-

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C - °C

2) - - - -

°C - °C

°C - °C

RESULTADOS:

Clinicas: +++

Cosméticas: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T^o Posterior:

Recidiva:

T^o Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses días

OBS. N° 4

H.C. CROQUETAS N° 23

NOMBRE: J.E.M.

SEXO: V

EDAD: 18

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

C.N.M.

EVOLUCION: 12 meses años

LOCALIZACION: Manos

TAMANO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray seca

Ciclos de congelacion:

1	2	3
---	---	---

Tiempo de congelacion:

1'	1'
----	----

Congelacion perilesional

mm	mm	mm
----	----	----

Tiempo descongelacion total:

1'30"	1'30"
-------	-------

Lectura indicadores termicos: 1:

-10	-10	-10
-----	-----	-----

2)	-10	-10
----	-----	-----

-10	-10	-10
-----	-----	-----

RESEÑA:

Clinicas: +++

Coexistencias: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Profundo:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 5

H.C. CRIOTRUGA N.º 24

NOMBRE J.S.M.

SEXO V

EDAD 9

PROFESION Escolar

HABITAT Rural

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION Manos

TIEMPO 3m 3m

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO Nitrogeno Líquido

Aplicación spray semitríg

Ciclos de congelación

1°

2°

3°

Tiempo de congelación

1'

1'

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

1'30" 1'30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

-40

-40

-40

2)

-40

-40

-40

RESULTADOS:

Clinicos +++

Cosmeticos +++

Complicaciones No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. V^a 6

H.C. CRIORRUGIA N^o 29

NOMBRE: B.C.O.

SEXO: M

EDAD: 10

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 8 meses años

LOCALIZACION: Manos y frente

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: Spray contacto

Ciclos de congelación:

	1 ^o	2 ^o	3 ^o	
Tiempo de congelación:	1'	1'	1'	
Congelación perilesional:	mm	mm	mm	
Tiempo descongelación halo:				
Tiempo descongelación total:	1'30"	1'30"		
Lectura indicadores técnicos: 1)	- °C	- °C	- °C	
	2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Coste: 1.000 -

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

G.R.S. N.º 7

H.C. CR/OCIRUGA N.º 30

NOMBRE: L.M.R.

SEXO: V

EDAD: 23

PROFESSION: Estudiante

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION: 4 meses años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray contacto

Ciclos de congelacion:

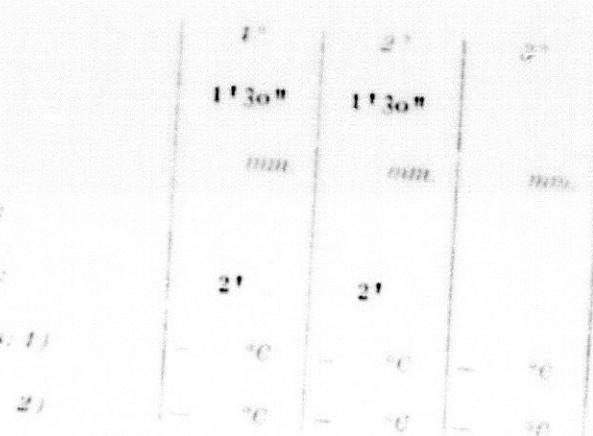
Tiempo de congelacion:

Congelacion perilesional:

Tiempo descongelacion halo:

Tiempo descongelacion total:

Lectura indicadores termicos: 1)



RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T = Posterior

Recidiva:

T° = Posterior

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 8

H.C. CRYOCIRUGIA N° 34

NOMBRE: J.R.E.

SEXO: V

EDAD: 6

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION:

meses 2 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO:

cm. mm.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Apliación: spray - contacto

Ciclos de exhalación:

	1	2	3
--	---	---	---

Tiempo de congelación:

15"	15"
-----	-----

Congelación perilesional:

mm.	mm.
-----	-----

Tiempo descongelación halo:

30"	30"
-----	-----

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C	°C	°C
----	----	----

2)	°C	°C
----	----	----

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 9

H.C. CRIOCIRUGIA N° 35

NOMBRE J.M.Q.

SEXO V

EDAD 12

PROFESSION: Escolar

HABITAT Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 2 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicación spray contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 2° 3°

30"

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

1° 1°

Lectura individuos térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR 6 meses

años

OBS. N° 10

H.C. CRIOCIRUGIA N° 41

NOMBRE: J.C.M.

SEXO: V

EDAD: 12

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.A. M.:

EVOLUCION: meses 3 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray en seco

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30" 30"

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación hielo:

Tiempo descongelación total:

1" 1"

Lectura bolteadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Pasterior:

CONTROL ULTERIOR: 0 meses

años

OBS. N° 11

H.C. CHOCIRUGA N° 42

NOMBRE: E.E.G.

SEXO: V

EDAD: 7

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION:

meses 1 año

LOCALIZACION:

Manos

FABIANO

cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray

Ciclos de congelacion:

Tiempo de congelacion:

1	2	3
30"	30"	30"
mm	mm	mm

Congelacion perilesional

1	2	3
30"	30"	30"
mm	mm	mm

Tiempo desengelacion helio:

1	2	3
45"	45"	45"
mm	mm	mm

Tiempo desengelacion total:

1	2	3
45"	45"	45"
mm	mm	mm

Lectura indicada (s termicos): 1)

1	2	3
-60	-60	-60
°C	°C	°C

2) -60 -60 -60 °C °C °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cuadros: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

O.R.S. N° 12

H.C. CRYOCIRUGIA N° 43

NOMBRE: E.L.R.

SEXO: M

EDAD: 10

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: meses: 2 años

LOCALIZACION: Manos y rodillas TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: Spray contacto

Ciclos de congelación

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	1'	1'	1'
Congelación perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	1'30"	1'30"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N° 13

H.C. CRISTINA N° 44

NOMBRE A.G.G.

SEXO V

EDAD 10

PROFESSION Escolar

ESTADO Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

Clinico 2

LOCALIZACION Rodillas

Examina

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO: Alargamiento

Aplastacion spray

Ciclos de estimulacion

Tiempo de congelacion

1' 1'

Congelacion perilesional

1' 1'

Tiempo descongelacion helio

1'30" 1'30"

Extraccion inducida térmica (1)

2' 2' 2' 2'

RESULTADOS:

Clinicos +4+

Congelacion +4+

Complicaciones No

Persistencia: No

Tº Post oper.

Recidiva:

Tº Post oper.

CONTROL ULTERIOR 6 meses

OBS.

OBS. N° 14

R.C. CRISTIERRA N° 45

NOMBRE V.M.N.

SENO M

EDAD 5

PROFESSION Escolar

HABITAT Rural

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.V.M.

EVOLUCION

MESES 2 años

LOCALIZACION Manos

TAMANO cm. mm.

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO Nitrofurano Liquido

Aplicacion spray _____

Ciclos de congelacion

1 2 3

Tiempo de congelacion

30" 30"

Congelar en periles - al

0 0 0

Tiempo descongelacion hielo

45" 45"

Lectura indicadores termicos: 1)

0 0 0

2) 0 0 0

RESULTADOS:

Clinicas + +

Cosmeticas + + +

Complicaciones No

Persistencia: No

T. Postoperatorio

Recidiva:

T. Postoperatorio

CONTROL ULTERIOR 6 meses años

3
CIBS. N° 15

H.C. CROCHETTA N° 46

NOMBRE: A.R.E.

SEXO: V

EDAD: 7

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T. M. H.

EVOLUCION:

meses 3 años

LOCALIZACION: Manos y rodillas

TRATAMIENTO:

metodo

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: Spray rápida

Círculos de coagulación

1° 2° 3°

Tiempo de coagulación

1' 1'

Congela en perilesion

min min

Tiempo desengelado total

1'30" 1'30"

Lectura indicador a término: 1

2' - °C - °C - °C

2' - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Conservacion: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 16

H.C. CRISTINA N° 56

NOMBRE: G.C.M.

SEXO: V

EDAD: 8

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.A.M.

LUMINESCENCIA: 1 mes - 1 año

LOCALIZACION: Manos

TRATAMIENTO: ...

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Difusión Álcool

Aplicación:

Folias de cebolla:

1 2 3

Tiempo de coagulación:

30"

30"

Congelación perilesional:

...

Tiempo descongelación hielo:

...

Tiempo de congelación total:

45" 45"

Lectura inmediata técnica: T

...

2 3 4 5 6 7 8

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Procedimientos: +++

Complicaciones: No

P. Posterior:

Persistencia: No

P. Posterior:

Recidiva:

P. Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses - 1 año

GDS. N° 17

P.D.C. CRISTOBAL N° 60

NOMBRE: M.E.R.

SEXO: M

EDAD: 14

PROFESSION: Escolar

RESIDENCIA: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.A.M.

TRATAMIENTO: 1 mes

LOCALIZACION: Manos

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO: Amoniaco Líquido

Aplicación: 100 g

Celulas de epitelio:

20% 30%

Tiempo de coagulacion:

1' 1'

Ongula: un perilesion

descoagulacion: 1 min 2 min

Tiempo desangulacion total:

11'30" 11'30"

Lectura indicaciones totales: 1

20

RESULTADOS:

Flujo: 44

Coagulacion: 444

Complicaciones: No

Resistencia: Si

T² Posterior N.L.

Retirar:

T² Posterior

CONTRO: ULTRIOR: 6 meses

alas

OBS. N° 18

H.C. CRIOCIRUGIA N° 61

NOMBRE: F.F.R.

SEXO: M

EDAD: 8

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Marítimo

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray distancia

Ciclos de congelación

1° 2° 3°

Tiempo de congelación

30"

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo

Tiempo descongelación total

45"

45"

x

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 19

H.C. CRIOSURGIA N.º 63

NOMBRE: P.M.F.

SEXO: V

EDAD: 7

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERREGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm. mm.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación:	30"	30"	
Congelación perilesional:	mm.	mm.	mm.
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	45"	45"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	°C	°C	°C
2)	°C	°C	°C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.^o 20

H.C. CRIOCIRUGIA N.^o 65

NOMBRE: J.C.S.

SEXO: V

EDAD: 17

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1^o 2^o 3^o

Tiempo de congelación:

1' 1'

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

1'30" 1'30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T^o Posterior

Recidiva:

T^o Posterior

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 21

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 67

NOMBRE: M.P.B.

SEXO: M

EDAD: 14

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VIRRUGAS VULGARES

T.V.M.

EVOLUCION:

meses 8 años

LOCALIZACION: Manos y pies

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Apliación: spray contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación:	1'	1'	
Congelación perilesional:	mm.	mm.	mm.
Tiempo descongelación hielo:			
Tiempo descongelación total:	1'30"	1'30"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.^o 22

H.C. CRYOCIRUGIA N.^o 69

NOMBRE: J.C.M.

SEXO: V

EDAD: 15

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION: 7 meses años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	1'	1'	
Congelación perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	1'30"	1'30"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 23

H.C. CRYOCIRUGIA N.º 71

NOMBRE: M.R.G. SEXO: V EDAD: 10

PROFESSION: Escolar HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VIRRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos y rodillas TAMANO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación:

1°	2°	3°
30"	30"	
mm.	mm.	mm.

Tiempo de congelación:

Congelación periférica:

Tamaño descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C	- °C	- °C

2)

- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 24

H.C. CRIOCIRUGIA N° 75

NOMBRE: J.S.M.

SEXO: M

EDAD: 7

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO: cm pulg.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray contacto

Ciclos de congelación

Tiempo de congelación

1° 2° 3°

30" 30"

Congelación perlesional

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

45" 45"

Lectura indicadores termicos: 1)

°C °C °C

2) - - -

- - -

- - -

RESULTADOS:

Clinicos: 444

Cosmeticos: 444

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 25

H.C. CRYOCIRUGIA N° 76

NOMBRE: C.M.R.

SEXO: M

EDAD: 21

PROFESSION: Empleada Hogar HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

meses 1 año

LOCALIZACION: Manos y pies

TAMANO cm pul.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray contacta

Ciclos de congelación

1°

2°

3°

Tiempo de congelación

1'

1'

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

1'

1'

Lectura indicadores térmicos: 1)

-

-

-

°C

°C

°C

2)

-

-

-

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior

Recidiva:

T° Posterior

CONTROL ULTERIOR: 6 meses 6 años

OBS. N° 26

H.C. CRYOCIRUGIA N°

77

NOMBRE: C.E.V.

SEXO M

EDAD

31

PROFESSION: Ama de casa

HABITAT:

Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 3 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1°

2°

3°

1'

1'

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

1'30"

1'30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C

°C

°C

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR:

meses

años

OBS. N.º 27

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 78

NOMBRE: J.R.D.

SEXO: M

EDAD: 14

PROFESION: Escolar

HABITAT: Urbano

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

1' 1'

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

1' 1'

Tiempo descongelación total:

1' 1'

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

GES. N° 28

H.C. CRIOCIRUGIA N° 81

NOMBRE: A.M.R.

SEXO: M

EDAD: 4

PROFESSION: Escolar

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

MESES: 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray + contacto

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

15"

15"

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

30"

30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C

- °C

- °C

2)

- °C

- °C

- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticas: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N° 29

H.C. CRYOCTRIGLA N° 82

NOMBRE A.H.S.

SEXO V

EDAD 32

PROFESION Campo

HABITAT Rural

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION 6 meses años

LOCALIZACION Manos

TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicacion spray - contacto

Ciclos de congelacion:

Tiempo de congelacion

1° 2° 3°

1' 1'

Congelacion perilesional

mm mm mm

Tiempo descongelacion halo:

1'30"

Tiempo descongelacion total:

1'30"

Lectura indicadores termicos: 1)

°C °C °C

2)

°C °C °C

RESULTADOS:

Clinicos +++

Cosmeticos +++

Complicaciones No

T° Posterior:

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 30

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 84

NOMBRE: M.P.M.

SEXO: M

EDAD: 4

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: Verrugas vulgares

T.N.M:

EVOLUCION: 8 meses años

LOCALIZACION: Rodillas

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 15' 1

2° 15' 1

3°

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

30' 1

30' 1

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

- 16

2)

- °C - °C - °C

- 16

RESULTADOS:

Clinicos: (+++)

Cosméticos: (+++)

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 31

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 85

NOMBRE: C.C.C.

SEXO: M

EDAD: 63

PROFESSION: S.L.

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T. N. M.

EVOLUCION:

meses 6 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray - contacto

Ciclos de congelacion:

Tiempo de congelacion:

1° 30' 11" 2° 30' 11" 3°

Congelacion perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelacion halo:

45' 11" 45' 11"

Lectura indicadores termicos: 1)

2) - °C - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosmeticos: ++

Complicaciones: Depigmentacion

Persistencia: Si

T. Posterior: Criocirugia

Recidiva:

T. Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 32

H.C. CRIOCIRUGIA N° 87

NOMBRE: M.S.E.

SEXO: V

EDAD: 10

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION: meses " años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
--	----	----	----

Tiempo de congelación:

30"	30"	
-----	-----	--

Congelación perilesional:

mm	mm	mm
----	----	----

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

45"	45"	
-----	-----	--

Lectura indicadores térmicos. 1)

- °C	- °C	- °C
------	------	------

2)

- °C	- °C	- °C
------	------	------

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 33

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 91

NOMBRE J.M.E.

SEXO V

EDAD 11

PROFESSION: Escolar

HABITAT R

DIAGNOSTICO CLINICO VERRIGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION 6 meses años

LOCALIZACION

Menton

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacta

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 10'' 2° 10'' 3°

Congelación perifocal:

min min min

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

15'' 15''

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C °C °C °C

2)

°C °C °C °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR 6 meses años

OBS. N.º 34

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 92

NOMBRE: M.J.B.

SEXO: V

EDAD: 55

PROFESION: Campesino

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION:

meses 10 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray -contacto

Ciclos de congelación:

1 2° 3°

Tiempo de congelación:

30'

1'

Congelación perilesional:

mm. mm.

mm.

Tiempo descongelación halo:

30"

1"

15"

Tiempo descongelación total:

30" 1" 15"

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C

- °C

- °C

2)

- °C

- °C

- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: ++

Compliaciones: Depigmentación

Persistencia: Si

T° Posterior: Criocirugia

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 35

H.C. CRIOCIRUGIA N° 95

NOMBRE: M.F.M.

SEXO: H

EDAD: 4

PROFESSION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRIGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO: cm mms

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación:	10"	10"	
Congelación perilesional:	mm	mm	mm
Tiempo descongelación total:	15"	15"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

ODS. N.º 36

H.C. CRYOTHERAPIA N.º 100

NOMBRE: J.G.H.

SEXO: V

EDAD: 16

PROFESSION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION:

meses 1 años

LOCALIZACION: MANOS-DEDOS

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

30''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

45''

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C °C °C

2)

°C °C °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N° 37

H.C. CRIOCIRUGIA N° 162

NOMBRE: J.E.F.

SEXO: V

EDAD: 5

PROFESION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.V.M.

EVOLUCION

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray congelante

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

Congelación perilesional:

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

Lectura inditadores térmicos. 1)

	1°	2°	3°
15"	15"		
mm	mm	mm	
30"	30"		
"C	"C	"C	"C
2)	"C	"C	"C

RESULTADOS:

Clinicos: +4+

Cosméticos: +4+

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N° 38

R.C. CRIOCIRUGIA N° 107

NOMBRE: F.A.C.

SEXO: V

EDAD: 10

PROFESSION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T-X-M:

EVOLUCION:

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray • contacta

Ciclos de congelacion:

	1°	2°	3°
Tiempo de congelacion:	20''	20''	
Congelacion perilesional:	mm	mm	mm
Tiempo descongelacion halo:			
Tiempo descongelacion total:	30''	30''	
Lectura indicadores termicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

2)

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

T° Posterior:

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 39

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 168

NOMBRE: F.M.G.

SEÑO V

EDAD 7

PROFESSION: Escolar

HABITAT U

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N. M:

EVOLUCION meses 3 años

LOCALIZACION

Rodillas

TAMAÑO

cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicación spray contact

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación

	1°	2°	3°
15'	15'	15'	

Congelación perilesional

	min.	min.	min.
15'	15'	15'	

Tiempo descongelación hielo:

Tiempo descongelación total:

	30'	30'	
30'	30'	30'	

Lectura indicadores térmicos: 1)

	°C	°C	°C
1)	-	-	-

	°C	°C	°C
2)	-	-	-

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T° Posterior: Criocirugia

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 40

H.C. CRYOCIRUGIA N.º 109

NOMBRE: J.A.F.

SEXO: H

EDAD: 6

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

15"

15"

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

30"

30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C

- °C

- °C

2)

- °C

- °C

- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 41

H.C. CRYOCIRUGIA N° 112

NOMBRE: F.B.G.

SEXO: V

EDAD: 16

PROFESSION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray contacto

Ciclos de congelacion:

Tiempo de congelacion:

	1°	2°	3°
30"	30"		
mm	mm		

Congelacion perilesional:

mm	mm	mm
----	----	----

Tiempo descongelacion halo:

45"	45"	
-----	-----	--

Tiempo descongelacion total:

-	-	-
---	---	---

Lectura indicadores termicos: 1)

-	-	-
---	---	---

2)

-	-	-
---	---	---

-	-	-
---	---	---

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 42

H.C. CRIOCIRUGIA N.º

117

NOMBRE: M.M.F.

SEXO: V

EDAD: 19

PROFESSION: Campo

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VIRRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Cielos de congelación:

1

2*

3*

Tiempo de congelación:

30**

30**

30**

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

40**

40**

40**

Lectura indicadores térmicos: 1)

-

°C

-

°C

2)

-

°C

-

°C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T Posterior: N.L.

Recidiva:

T* Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 43

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 118

NOMBRE: V.P.F.

SEXO: H

EDAD: 7

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION: Rodillas

TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray • contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
--	----	----	----

Tiempo de congelación:

15"	15"	
-----	-----	--

Congelación perilesional:

mm	mm	mm
----	----	----

Tiempo descongelación halo:

30"	30"
-----	-----

Lectura indicadores térmicos. 1)

- °C	- °C	- °C
------	------	------

2)

- °C	- °C	- °C
------	------	------

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

des

ORS. N° 44

H.C. CRYOCIRUGIA N° 119

NOMBRE: T.G.A.

SEXO: M

EDAD: 21

PROFESSION: S.L.

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION:

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30''

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

45''

Lectura indicadores térmicos. 1)

- °C

- °C

- °C

2)

- °C

- °C

- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: S:

T° Posterior: N.L.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 45

H.C. CRIODIRUGIA N.º 124

NOMBRE: I.B.P.

SEXO: M

EDAD: 16

PROFESSION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 2 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1°

2°

3°

15"

15"

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación total:

30"

30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

ORS. N.º 46

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 128

NOMBRE: D.G.R. SEXO: V EDAD: 12

PROFESSION: Escolar HABIT. U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray - contacto

Ciclos de congelacion:

Tiempo de congelacion:

1º 2º 3º

30'' 30''

Congelacion perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelacion halo:

Tiempo descongelacion total:

45'' 45''

Lectura indicadores termicos: 1)

- °C - °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 47

H.C. CRIOCIRUGIA N° 132

NOMBRE: J.S.M. SEXO: M EDAD: 20

PROFESION: S.I. HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T. N. M.: EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	30''	30''	
Congelación perilesional:	100%	100%	n/a
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	45''	45''	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si T° Posterior: N.L.

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 48

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 135

NOMBRE: P.G.S.

SEXO:

M

EDAD:

7

PROFESSION: Escolar

HABITAT:

U

DIAGNOSTICO CLÍNICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCIÓN

meses 1 años

LOCALIZACIÓN:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

15'' 15''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

20'' 20''

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 49

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 137

NOMBRE: A.R.G. SEXO: M EDAD: 75

PROFESION: S.I. HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLOCION: meses 4 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

<u>Ciclos de congelación:</u>	1°	2°	3°
<u>Tiempo de congelación:</u>	30''	30''	
<u>Congelación perilesional:</u>	mm.	mm.	mm.
<u>Tiempo descongelación halo:</u>			
<u>Tiempo descongelación total:</u>	45''	45''	
<u>Lectura indicadores térmicos: 1)</u>	- °C	- °C	- °C
<u>2)</u>	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++ Cosméticos: i++

Complicaciones: No

Persistencia: Si T° Posterior: S.I.

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.^o 50

H.C. CRIOCIRUGIA N.^o 139

NOMBRE: J.M.G. SEXO: M EDAD: 11

PROFESION: Escolar HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Apliación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

	1°	2°	3°
15"	15"		
mm.	mm.	mm.	

Congelación perilesional:

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

Lectura indicadores térmicos: 1)

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 51

H.C. CRYOTHERAPY N.º 143

NOMBRE: J.L.L. SEXO: V EDAD: 12

PROFESSION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 1 años

LOCALIZACION: Dorso de pies TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación	1 ^o	2 ^o	3 ^o
15''	15''		

Congelación perilesional:

radio	radio	radio

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total	1 ^o	2 ^o
30''	30''	

Lectura indicadores térmicos: 1) °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No 1º Posterior:

Recidiva: 2º Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 52

H.C. CRYOCIRUGIA N.º 144

NOMBRE: M.M.J.

SEXO: M

EDAD: 10

PROFESSION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION: 6 meses días

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO: cm. mm.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 15"

2° 15"

3°

Congelación perilesional:

mm.

mm.

mm.

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

30"

30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C

°C

°C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

meses

OBS. N° 53

H.C. CRIOCIEGLA N° 154

NOMBRE J.I.P. SEXO V EDAD 12

PROFESSION: Escolar HABITAT R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M: EVOLUCION meses 1 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación spray contacto

Ciclos de congelación

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

54''

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T° Posterior: N.I.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR 6 meses

años

OBS. N° 54

H.C. CRIOCIRUGIA N° 159

NOMBRE: I.S.F. SEXO: M EDAD: 20

PROFESSION: S.I. HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray - contacta

Ciclos de congelacion:

1° 2° 3°

Tiempo de congelacion: 15'' 15''

Congelacion perilesional: mm mm mm

Tiempo descongelacion halo: 30'' 30''

Tiempo descongelacion total:

Lectura indicadores termicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

O.R.S. N.º 55

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 160

NOMBRE: F.G.G.

SEXO:

M

EDAD:

15

PROFESSION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRIGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIATRATAMIENTO: Nitrogeno LiquidoAplicación spray contactoCiclos de congelación

1° 2° 3°

Tiempo de congelación

30''

30''

Congelación perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descangelación haloTiempo descongelación total:

45''

45''

Lectura indicadores térmicos: 1)

— °C — °C — °C

2) — °C — °C — °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Sí

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses nulos

OHS. N° 56

H.C. CRYOCIRUGIA N° 167

NOMBRE: M.G.P.

SEXO: V

EDAD: 11

PROFESSION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION

Rodillas

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 2° 3°

30' 30' 30'

mm mm mm

Congelación perilesional:

Tiempo descongelación halo:

30' 30' 30'

Lectura indicadores térmicos. 1)

°C °C °C

2) - - -

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

meses

OBS. N° 57

H.C. CRYOCIRUGIA N° 175

NOMBRE: I.V.M. SEXO: M EDAD: 20

PROFESSION: S.L. HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGAREST.N.M.: EVO LACION & meses añosLOCALIZACION: Manos TAMAÑO cm mmHISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrojeno Liquido

Aplicación spray contacto

<u>Ciclos de congelacion:</u>	1°	2°	3°
<u>Tiempo de congelacion:</u>	30''	30''	
<u>Congelación perilesional:</u>	mm	mm	mm
<u>Tiempo descongelación halo:</u>			
<u>Tiempo descongelación total:</u>	45''	45''	
<u>Lectura indicadores térmicos:</u>	- °C	- °C	- °C
1)			
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 58

H.C. CRIOCIRUGIA N° 178

NOMBRE: D.R.M. SEXO: M EDAD: 11

PROFESION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses: 1 años:

LOCALIZACION: Dorso pies TAMANO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30'' 30''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

45'' 45''

Tiempo descongelación total:

- °C - °C - °C

Lectura indicadores térmicos: 1)

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T° Posterior: N.L.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 59

H.C. CRIOTRUGA N° 181

NOMBRE: E.M.M. SEXO: M EDAD: 20

PROFESION: S.L. HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGAREST. N. M. EVOLUCION: meses 4 añosLOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mmHISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrogeno LiquidoAplicación: spray contactoCiclos de congelación:

Tiempo de congelación:

Congelación perilesional:

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

Lectura indicadores térmicos: 1)

	T°	2°	3°
	mm	mm	mm
	30°	30°	
	45°	45°	
1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clínicos: ++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 60

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 187

NOMBRE: A.M.R. SEXO: M EDAD: 11

PROFESION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm. mm.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Apliación: spray - contacto

	1°	2°	3°
<u>Tiempo de congelación:</u>	15"	15"	
<u>Congelación perilesional:</u>	mm.	mm.	mm.
<u>Tiempo descongelación halo:</u>			
<u>Tiempo descongelación total:</u>	30"	30"	
<u>Lectura indicadores térmicos: 1)</u>	- °C	- °C	- °C
<u>2)</u>	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++ Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: % o T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 61

H.C. CRYOCIRUGIA N.º 189

NOMBRE: J.C.C. SEXO: V EDAD: 36

PROFESION: Campo HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 3 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1° 2° 3°

30' 1'

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

30' 1' 10'

Lectura indicadores térmicos. 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++ Caso: caso: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 62

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 197

NOMBRE: M.M.G. SEXO: V EDAD: 17

PROFESION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T. N. M.: EVOLUCION: meses 6 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mes

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación:

1º 2º 3º

30'' 30''

Congelación perilesional:

mm. mm. mm.

Tiempo descongelación halo:

45'' 45''

Tiempo descongelación total:

— °C — °C — °C

Lectura indicadores térmicos: 1)

— °C — °C — °C

2)

— °C — °C — °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 63

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 199

NOMBRE: R.N.M. SEXO: V EDAD: 15

PROFESION: Escolar HABITAT: R

DIAGNÓSTICO CLÍNICO VERRUGAS VULGARES

T. N. M.: EVOLUCIÓN: meses 5 años

LOCALIZACIÓN: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray + contacto

Ciclos de congelación	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	30''	30''	
Congelación perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo			
Tiempo descongelación total	45''	45''	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++ Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Sí T° Posterior: N.L.

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 64

H.C. CRYOCIRUGIA N° 207

NOMBRE: A. L. M.

SEXO:

V

EDAD:

20

PROFESION: Campo

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T. N. M.:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm.

mes.

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

	1°	2°	3°
Tiempo de congelación:	30"	45"	
Congelación perilesional:	mm.	mm.	mm.
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	30"	1"	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Sí

T° Posterior: N.L.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 65

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 209

NOMBRE: J. A. M. SEXO: V EDAD: 6

PROFESION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	15''	15''	
Congelación perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	36''	30''	
Lectura indicadores térmicos: 1)	°C	°C	- °C
2)	°C	°C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++ Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No Tº Posterior:

Recidiva: Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 66

H.C. CHOCRUGA N° 212

NOMBRE A.C.B.

SEXO

M

EDAD 15

PROFESION Escolar

HABITAT U

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

6 meses

años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicacion spray congelante

Ciclos de congelacion:

1

2

3

Tiempo de congelacion:

30"

30"

Congela: un perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelacion hielo:

Tiempo descongelacion total:

60"

60"

Lectura indicadores termicos 1)

°C

°C

°C

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos +++

Cosmologicos +++

Complicaciones No

Persistencia: No

T^o Posterior

Recidiva:

T^o Posterior

CONTROL ULTERIOR 6 meses años

OBS. N° 67

H.C. CRIO/IRUGA N° 221

NOMBRE: M.S.G. SEXO: V EDAD: 25

PROFESSION: Mecánico HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

T.N.M.: EVOLUCION: MESES: 5 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: Spray - contacta

Ciclos de congelación:

Tiempo de congelación: /0' / 45'

Congela en perilesional mm mm mm

Tiempo descongelación total:

30' / 1'

Lectura indicadores térmicos: 1) °C °C °C
2) °C °C °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidive:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 68

H.C. CRIOTRUGIA N° 222

NOMBRE A.M.G.

SEXO V

EDAD 16

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION 6 meses años

LOCALIZACION:

Manos

TAMANO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion spray contacto

Ciclos de congelacion:

1° 2° 3°

Tiempo de congelacion:

30'' 30''

Congelacion perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelacion halo:

Tiempo descongelacion total:

45'' 45''

Lectura indicadores termicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 69

H.C. CR/VERRUGA N.º 225

NOMBRE: J.M.P. SEXO: V EDAD: 20

PROFESION: Estudiante HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

15'' 15''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación helo:

30'' 30''

Tiempo descongelación total:

- °C - °C - °C

Lectura indicadores térmicos (1)

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++ Cosméticos: +++,

Complicaciones: No

Persistencia: No Tº Posterior:

Recidiva: Tº Pos-erior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.^o 70

H.C. CRIOQUERUGIA N.^o 226

NOMBRE: P.R.M.

SEXO: M

EDAD: 23

PROFESION: Estudiante

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION:

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrojeno Líquido

Aplicación: spray - contacta

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

30"

30"

Congelación perilesional:

mm.

mm.

mm.

Tiempo descongelación helo:

Tiempo descongelación total:

1'

1'

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C

°C

°C

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: Ampolla hemorrágica

Persistencia: No

T^o Persistir:

Recidiva: No

T^o Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 71

H.C. CROCIREGLA N.º 237

NOMBRE: I.F.O. SEXO: m EDAD: 10

PROFESION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm dm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray contacto

Ciclos de congelacion	1	2°	3°
Tiempo de congelacion	15' ¹¹	15' ¹¹	
Congelacion perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelacion halo			
Tiempo descongelacion total	30' ¹¹	30' ¹¹	
Lectura indicadores termicos: 1)	°C	°C	°C
2)	°C	°C	°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 mesas años

OBS. N° 72

H.C. CROQUETTA N° 246

NO. BRE: E.A.J.

SEXO: M

EDAD: 26

PROFESION: S.L.

HABITAT: Rural

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T. N. M.: EVOLUCION: meses: 3 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm: mm:

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

15' 15'

Congelación perilesional:

mm. mm. mm.

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

30' 30'

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicas: +++

Cosmeticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 73

H.C. CRIOCIRUGIA N° 260

NOMBRE: C.E.M. SEXO: M EDAD: 18

PROFESION: Estudiante HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.U.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray contacto

Ciclos de congelación	1	2*	2**
Tiempo de congelación:	15**	30**	
Congelación perilesional:	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	15**	45**	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si Tº Posterior: N.I.

Recidiva: Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 74

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 271

NOMBRE: S.L.C.

SEXO: V

EDAD: 17

PROFESION: Campo

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Pulpejo dedos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

15' 30'

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

15' 45'

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 75

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 275

NOMBRE R.R.E. SEXO M EDAD 16

PROFESION: S.L. HABITAT R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 2 años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación spray suelto

Ciclos de congelación	1°	2°	3°
Tiempo de congelación	30''	30''	
Congelación perilesional	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	45''	45''	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++ Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 76

H.C. CRYOCIRUGIA N° 293

NOMBRE: F.S.S. SEXO: V EDAD: 35

PROFESSION: Campo HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: meses 1 años

LOCALIZACION: Manos-Pies TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación: 30'' 45''

Congelación perilesional: mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

30'' 1'

Lectura indicadores térmicos: 1) - °C - °C - °C

2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 77

H.C. CRYOCIRUGIA N° 295

NOMBRE: L.F.B. SEXO: M EDAD: 18

PROFESION: Estudiante HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

<u>T.N.M.</u>	<u>EVOLUCION</u>	6 meses	años
<u>LOCALIZACION</u>	<u>Manos</u>	<u>TAMAÑO</u>	<u>cm</u>

HISTOLOGIATRATAMIENTO: Nitrogeno LiquidoAplicación: spray contacto

<u>Ciclos de congelación</u>	1°	2°	3°
<u>Tiempo de congelación</u>	30''	30''	
<u>Congelación peridestrial</u>	mm	mm	mm
<u>Tiempo descongelación halo</u>			
<u>Tiempo descongelación total</u>	45''	45''	
<u>Lectura indicadores térmicos: 1)</u>	- °C	- °C	- °C
<u>2)</u>	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 78

H.C. CRIOCHIRIA N° 306

NOMBRE E.G.M.

SEXO V

EDAD 4

PROFESION Escolar

HABITAT U

DIAGNOSTICO CLINICO VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION 6 meses años

LOCALIZACION

Manos

TAMANO cm

mm

HISTOLOGIA

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicacion spray contacto

Ciclos de congelacion

1 2 3

Tiempo de congelacion

10¹¹ 10¹¹

Congelacion perilesional

mm mm mm

Tiempo descongelacion hielo

Tiempo descongelacion total

20¹¹ 20¹¹

Lectura indicadores tecnicos (1)

- °C - °C - °C

(2) - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

Tº Posterior:

Recidiva:

Tº Posterior:

CONTROL ULTERIOR 6 meses

6/68

OBS. N.º 79

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 307

NOMBRE A.B.G.

SEXO V

EDAD 11

PROFESSION: Escolar

HABITAT R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRIGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 1

días

TO ALZA: 10%

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO Nitrogeno Liquido

Aplicación spray contacto

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

15"

15"

Congelación perilesional:

min

min

min

Tiempo descongelación helio:

30"

30"

Tiempo descongelación total:

- °C

- °C

- °C

Lectura indicada a térmicos: 1)

2)

- °C

- °C

- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Padrón:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

an.s

OBS. N° 80

H.C. CRYOCIRUGIA N° 318

NOMBRE: C.S.D.

SEXO: M

EDAD: 16

PROFESSION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses

años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicacion: spray - contacto

Ciclos de congelacion

1°

2°

3°

Tiempo de congelacion

30"

30"

Congelacion perilesional

mm

mm

mm

Tiempo descongelacion halo:

Tiempo descongelacion total:

45"

45"

Lectura indicadores termicos: 1)

°C

°C

°C

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: ++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: Si

T° Posterior:

S.L.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

ORS. N.º 81

H.C. CRYOCIRUGIA N.º 335

NOMBRE F.G.G.

SEXO M

EDAD 48

PROFESION: S.L.

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T. N. M:

EVOLUCION

MESES 4 años

LOCALIZACION: Manos

TAMAÑO cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

30'' 30''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

45'' 45''

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR 6 meses

años

O.R.S. N.º 82

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 338

NOMBRE: F.S.H.

SEXO: M

EDAD: 2

PROFESSION:

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.:

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION:

Menton

TAMAÑO: cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

T° 2° 3°

Tiempo de congelación:

5''

5''

Congelación perilesional:

mm mm

mm

Tiempo descongelación helar:

Tiempo descongelación total:

5''

5''

Lectura indicadores térmicos: 1)

°C °C °C °C

2) °C °C °C °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 83

H.C. CRIOCIRUGIA N° 345

NOMBRE: M.L.D.

SEXO: M

EDAD: 30

PROFESSION: S.L.

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION:

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMANO:

cm

mm

HISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:	1°	2°	3°
Tiempo de congelación:	30''	30''	
Congelación perilesional:	mm	mm	mm
Tiempo descongelación halo:			
Tiempo descongelación total:	1'	1'	
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clínicos: ++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: Si

T° Posterior: S.L.

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N°84

H.C. CRYOTHERAPIA N.º 346

NOMBRE: M.B.C.

SEXO: V

EDAD: 16

PROFESION: Escolar

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION

Manos

TAMAÑO

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

15"

15"

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación helio:

Tiempo descongelación total:

30"

30"

Lectura indicadores térmicos: 1)

-

°C

-

°C

2)

-

°C

-

°C

RESULTADOS:

Clínicos: +++

Cosméticos: ++

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: 50

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N° 85

H.C. CRIOCIRUGIA N° 352

NOMBRE: C.M.S. SEXO: M EDAD: 12

PROFESSION: Escolar HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.: EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos TAMAÑO: cm mil

HISTOLOGIA:TRATAMIENTO: Nitrógeno LíquidoAplicación: spray directo

<u>Ciclos de congelación:</u>	1	2°	3°
<u>Tiempo de congelación:</u>	30''	30''	
<u>Congelación perilesional:</u>	num	num	num
<u>Tiempo descongelación halo:</u>			
<u>Tiempo descongelación total:</u>	45''	45''	
<u>Lectura indicadores térmicos:</u> 1)	- °C	- °C	- °C
2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clínicos: +++ Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No T° Posterior:

Recidiva: T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

OBS. N.º 86

H.C. CROQUIGRA N.º 360

NOMBRE: A.M.G.

SEXO: V

EDAD: 18

PROFESION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 2 años

LOCALIZACION:

Manes

TAMANO:

cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray en manta

Ciclos de congelación:

1º 2º 3º

Tiempo de congelación:

45"

1'

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

45"

1'30"

Lectura indicadores térmicos. 1)

2)

°C

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: 444

Cosmeticos: 444

Complicaciones: No

Persistencia: No

2º Posterior:

Recidiva:

3º Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N.º 87

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 364

NOMBRE: M.G.M.

SEXO: M

EDAD: 18

PROFESION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M:

EVOLUCION:

meses 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido.

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

30"

30"

Congelación perilesional:

mm

mm

mm

Tiempo descongelación halo:

1'

1'

Tiempo descongelación total:

2)

°C

°C

°C

LECTURA INDICADORES TÉRMICOS: 1)

1)

°C

°C

°C

Lectura indicadores térmicos: 2)

2)

°C

°C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

años

OBS. N° 88

H.C. CRYOCIRUGIA N° 366

NOMBRE: S.M.M.

SEXO: M

EDAD: 11

PROFESSION: Escolar

HABITAT: C

DIAGNOSTICO CLINICO:

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION:

meses 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO:

cm

mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Liquido

Aplicación: spray congelado

Ciclos de congelación:

1°

2°

3°

Tiempo de congelación:

30"

30"

Congelación perilesional:

++

++

++

Tiempo descongelación halo:

45"

45"

Tiempo descongelación total:

45"

45"

Lectura indicadores térmicos: T1

- °C

- °C

- °C

2) - °C - °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años

ORS. N° 89

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 387

NOMBRE P.M.G.

SEXO M

EDAD 26

PROFESSION: Estudiante

HABITAT U

DIAGNOSTICO CLINICO

VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION

meses 1 años

LOCALIZACION:

Manos

TAMAÑO

cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrogeno Líquido

Aplicación spray contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30'' 30''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

Tiempo descongelación total:

1' 1'

Lectura indicadores térmicos: 1)

- °C - °C - °C

2)

- °C - °C - °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosmeticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

anios

OBS. N.º 90

H.C. CRIOCIRUGIA N.º 396

NOMBRE: M. T.G.

SEXO: V

EDAD: 47

PROFESSION: Campo

HABITAT: R

DIAGNOSTICO CLINICO:

VIRRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLU. PDX. meses 3 años

LOCALIZACION:

Manos

TIEMPO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitropina Liquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación:

1° 2° 3°

Tiempo de congelación:

30'' 45''

Congelación perilesional:

mm mm mm

Tiempo descongelación halo:

30'' 1'

Tiempo descongelación total:

50'' 1'

Lectura indicadores térmicos: 1)

2)

-20°C -20°C -20°C -20°C

RESULTADOS:

Clinicos: 444

Cosméticos: 444

Complicaciones: Depigmentación

Persistencia: No

T° Post:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses

meses

OBS. N.º 91

H.C. CRIOTRUGIA N.º 400

NOMBRE: B.T.V.

SEXO: M

EDAD: 15

PROFESSION: Escolar

HABITAT: U

DIAGNOSTICO CLINICO: VERRUGAS VULGARES

T.N.M.

EVOLUCION: 6 meses años

LOCALIZACION: Manos-Codos

TAMAÑO: cm mm

HISTOLOGIA:

TRATAMIENTO: Nitrógeno Líquido

Aplicación: spray - contacto

Ciclos de congelación	1°	2°	3°	
Tiempo de congelación	30"	30"		
Congelación perilesional	mm	mm	mm	
Tiempo descongelación halo:				
Tiempo descongelación total:	45"	45"		
Lectura indicadores térmicos: 1)	- °C	- °C	- °C	
	2)	- °C	- °C	- °C

RESULTADOS:

Clinicos: +++

Cosméticos: +++

Complicaciones: No

Persistencia: No

T° Posterior:

Recidiva:

T° Posterior:

CONTROL ULTERIOR: 6 meses años