

HOSPITAL RAMOS MEJIA
SERVICIO DE VIAS URINARIAS DEL DR. GILBERTO ELIZALDE

URETROTOMIA EXTERNA POR CALCULO ENCLAVADO

Por el Dr. FRANCISCO E. GRIMALDI

El enfermo Salvador A., argentino, de 24 años, ingresa al servicio interno.

Antecedentes hereditarios: Sin importancia.

Antecedentes personales: No ha tenido blenorragia. Chancro blando hace 2 años.

Enfermedad actual: A los 20 años, en reposo, sintió por primera vez un violento dolor en punzada en el flanco derecho, sin irradiación ni repercusión, de unos 10 minutos de duración. Este dolor se repite con los mismos caracteres 6 meses más tarde. Hace dos años, después de jugar un partido de "foot-ball", tuvo una hematuria terminal que no se repitió.

Desde Diciembre último se queja de dolores intermitentes, casi a la altura de la cresta ilíaca, en la región del flanco derecho, dolor que aparece siempre después de las micciones y de tal violencia que incurva al enfermo por un rato; en una oportunidad (tres meses atrás) el dolor se acompañó de la pérdida de algunas gotas de sangre pura al terminar la micción.

Vacuna antigonococcica del Instituto Pasteur de Paris

Tratamiento de la BLENORRAGIA - URETRITIS aguda y sus complicaciones
OFTALMIAS - CISTITIS - ENDOMETRITIS - SALPINGITIS
ARTROPATIAS - SEPTICEMIAS, etc.

Fórmula: Suspensión de agua fisiológica al 8 o/oo de varias razas de gonococos. — Cada centímetro cúbico contiene 4 mil millones de gérmenes.

Presentación: CAJAS DE 6 AMPOLLAS DE 2 c.c.

CEDROC

(Aceite esencial de Cedrus Atlántica)

Indicaciones: BLENORRAGIA aguda y crónica - PIELONEFRITIS, etc.

TOLERANCIA PERFECTA

Presentación: Cajas de 40 cápsulas. — Dosis: 10 a 12 cápsulas diarias.

BACTE COLI PHACE

Indicaciones: Infecciones urinarias a bacilo Coli:

COLIBACILURIAS - PIELITIS - PIELONEFRITIS - CISTITIS

Infecciones genitales a bacilo Coli:

METRITIS - SALPINGITIS - PROSTATITIS

Infecciones intestinales a bacilo Coli:

COLITIS - COLECISTITIS - etc.

Presentación: Cajas de 10 ampollas de 2 cc. - Cajas de 5 ampollas de 10 c.c.

AGUA "VITTEL"

(Aguas Sulfato - Cálcicas - Magnesiadas)

DOS TIPOS

1 - Agua "VITTEL GRANDE SOURCE"

Posee una acción marcadamente DIURETICA y reactiva la función secretora del riñón.

2 - Agua "VITTEL SOURCE HEPAR"

DIURETICA, como la Grande Source, pero por la proporción de sus sales de magnesia, tiene una acción electiva sobre las vías biliares y la glándula hepática.

Presentación: Botellas de un litro

Muest. y Literat. - H. Millet y J. Roux - Montevideo 160-68 - Bs. As.

En lugar de COCAINA
utilíce para la anestesia
de la uretra y vejiga

PERCAINA

“CIBA”

- Anestesia neta en concentraciones muy débiles.
- Prolongada duración de la anestesia.
- Actúa sobre la mucosa y por infiltración
- No es estupefaciente.
- Es más económica que la cocaína
- Es más económica que la cocaína.



Muestras y Literatura:
Productos Químicos

CIBA

1247 - Corrientes - 1253
Buenos Aires

DISPONIBLE

Hace dos días, después de orinar, tiene la impresión de que un cuerpo extraño excursiona en la parte posterior de su uretra y luego se detiene. A partir de ese momento sufre una gran disuria, que él combate apoyando sus dedos en la parte perineal dolorida. En los últimos días la micción espontánea se hace gota a gota y llega por fin a la retención completa.

Estado actual: Uretra permeable a un explorador N° 20, que se detiene al llegar a la región bulbar, donde choca con el cuerpo extraño, fracasando las tentativas que se hacen para rechazarlo a la vejiga. Con el objeto de facilitar su extracción por las vías naturales, el 17-11-933 se le practica una meatomía y se introduce un uretroscopio de Luys N° 52, fracasando en las tentativas de una prehensión con pinzas.

Genitales normales. Tacto rectal, nada de particular.

En el periné, a media distancia entre el escroto y el orificio anal, pálpase, sober al línea media, un cuerpo extraño intrauretral, duro, irregular, fijo y muy doloroso a la exploración.

18 de marzo. Se decide intervenir. Operador Dr. Grimaldi. Ayudante Dr. Mackintosh. Incisión sagital. Se practica uretrotomía externa (anestesia local) y enucleación de un cálculo facetado del tamaño de un avellana. Se reconstruye la uretra con dos puntos no perforantes y se afronta el músculo bulbo-cavernoso con puntos de catgut.

Post-operatorio: No se deja sonda permanente. En las primeras 48 horas ha habido un ligero rezumamiento de orina, que apenas moja la curación. La cicatrización se hace, luego, en perfectas condiciones, sin contratiempos. El calibre uretral se conserva en tan buenas condiciones que permite hacer, al mes, una litotricia óptica con el aparato de Wolff, para extraer otros dos pequeños cálculos vesicales.

Comentarios.

Hemos considerado de nuestro deber anotar en la casuística de nuestra Sociedad esta historia clínica que muestra la evolución

tan favorable de un enfermo, en quien se practica una uretrotomía externa sin ninguna derivación urinaria, ya que ni se hace talla como lo indica Nogués, ni se deja sonda uretral como lo aconseja Marión, por ejemplo.

DISCUSION

Salleras:

Cree que el poner sonda permanente en estos casos, es prudente, por la posible fistulización.

Isnardi U.:

Recuerda que en el último Congreso Nacional, al tratar el capítulo de las fistulas perineales, suturaba con hilos y en un solo plano, obteniendo muy buenos resultados; por estas razones, en presencia de una observación como la presentada, hubiera procedido en idéntica forma.

Rebaudi L.:

Agrega a la observación presentada, la de un enfermo que, por la radiografía, se le encontró un cálculo en la uretra bulbar.
