

ESTRECHEZ URETRAL EN LA MUJER

Por la Dra. A. C. IRUSTA

Introducción

Los problemas obstructivos, orgánicos o funcionales, representan el denominador común de un gran número de trastornos urodinámicos.

Por eso en el estudio sistemático de los pacientes que consultan por problemas urológicos no debe olvidarse la exploración uretral a fin de determinar la existencia de estenosis de este tramo.

Existe abundante bibliografía al respecto.

En nuestra Sociedad se han ocupado del tema el Dr. Von der Becke¹ con su trabajo "La estrechez uretral en la mujer" en el año 1936, Firstater M. y col.² con "La uretrografía en la mujer" en el VI Congreso Argentino de Urología, 1960; Santucho N.³ que publica "Estrechez de la uretra femenina" en el año 1969 y otros.

Metodología

Se revisaron mil historias clínicas de pacientes del sexo femenino, correspondientes al periodo de los últimos años (aproximadamente cuatro), provenientes del Consultorio Externo de Urología del Hospital Penna.

El patrón establecido para determinar el calibre normal de la uretra femenina fué el siguiente: en niñas de hasta 14 años se sumó diez a la edad y en las adultas se consideró el veinticuatro, todos en la escala de Charrière.

En todas las pacientes se completó el examen con los medios habituales de diagnóstico —de laboratorio y radiológicos.

En dos se completaron con uretrografías retrógradas y en veinticuatro con cistouretrografía miccional.

El tratamiento habitual fue la dilatación instrumental previa asepsia de la zona y lubricación de la uretra con un anestésico local.

En cuatro casos fue necesario realizar la uretrotomía interna y dilatación posterior.

En dos las cirugía del factor extrínseco determinante.

En una la evacuación de una tumoración externa compresiva (fecaloma).

En todos los casos que la infección se halló presente se instituyó simultáneamente el tratamiento antibiótico adecuado de acuerdo al antibiograma. Fue dable observar que previo a las dilataciones la infección difícilmente remitiera, notándose un cambio significativo luego de la instrumentación.

Resultados

Se registraron 73 pacientes con estrechez uretral de grado variable.

Por edad correspondió un primer pico a la primera década con el 16,4 % de las observaciones y un segundo entre los cuarenta a sesenta años, con el 54,6 % de los casos.

El urocultivo fue repetidamente negativo en 40 pacientes (54,7 %), en 10 con más de cien mil colonias (13,6 %) y las restante 23 con infección inferior a cien mil colonias (31,7 %).

Desde el punto de vista urográfico en 7 pacientes se observó ectasia ure-