

Servicio de Urología del Hospital Penna

*TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA*

*POST-OPERATORIA EN EL HOMBRE*

Dr. *Isidoro M. DAVIDZON*

---

Hemos realizado la revisión de 8 casos de incontinencia urinaria post-operatoria tratados por transposición perineal de los cuerpos cavernosos, en el Servicio de Urología del Hospital Penna, con vistas a la evaluación de la misma.

La evolución post-operatoria fue de 2 a 4 años en cuatro pacientes y de 6 meses a 1 año en los otros cuatro. Todos se presentaron a la consulta con incontinencia ortostática acentuada con los esfuerzos. Ninguno tenía incontinencia en decúbito.

Ante la consulta procedimos a realizar estudio urológico completo (clínico, urográfico, uretrocistográfico y endoscópico). Tratamos en primer término calibrar y dar elasticidad a la uretra con beniqué hasta número 60; se descartó la presencia de cuerpos extraños y se trataron los trastornos obstructivos a nivel del cuello vesical con R.T.U. cuando existieron.

Sólo ante los casos de incontinencia urinaria en los que se descartó previamente la presencia de otra patología asociada, realizamos después de un mínimo de 6 meses a un año posteriores a la adenomectomía, la plastia correctora según técnica descrita por Puigvert.

**Nuestra casuística:**

Caso Nro. 1: J. P. S. — H.CI. 30904 — 68 años.

Adenomectomía realizada en noviembre de 1971. Presentó incontinencia de orina post-operatoria, por lo que se le colocó sonda uretral. Como la pérdida de orina persistía por una fístula uretrorrectal, se le había efectuado colostomía trasversa: todo esto en otro servicio hospitalario.

Al ingresar en nuestro servicio se realizó el cierre de la fístula uretrorrectal con posterior cierre de la colostomía. Ante la persistencia de la incontinencia ortostática de orina se efectuó la transposición de los cuerpos cavernosos en Mayo de 1972. Resultado a los dos años: buenos. Quedó con pérdida de algunas gotas con los esfuerzos.

Caso Nro. 2: D.F. — H.CI. 16149 — 73 años

Adenomectomizado en octubre de 1969. Incontinencia de orina post-operatoria. Transposición de cuerpos cavernosos en mayo de 1970. Muy buena evolución a los cuatro años. En tratamiento y control periódico por C.A. de vejiga.

Caso Nro. 3: C. N. — H.CI. 21476 — 70 años

Adenomectomizado en enero de 1969. Incontinencia de orina post-operatoria. Operación de Puigvert en octubre de 1970. Después de un año, consulta por retención aguda de orina. Se diagnostica litiasis enclavada en divertículo uretral, operándose nuevamente y realizando extracción del cálculo. En noviembre de 1972 consulta nuevamente por incontinencia urinaria; Se reinterviene y se verifica que se han desinsertado los cuerpos cavernosos en su extremo posterior. Se rehace la plástica cruzando los cuerpos cavernosos y deslizado músculo y aponeurosis del abductor por encima del bulbo uretral. Evolución posterior muy buena con continencia perfecta.

Caso Nro. 4: V. R. — H.Cl. 16149 — 63 años

Adenomectomía y cistectomía parcial, C.A. de vejiga en abril de 1970. Incontinencia urinaria post-operatoria. Transposición de los cuerpos cavernosos en octubre de 1970. Muy buena evolución a los 4 años post-operatorios. Continencia perfecta.

Caso Nro. 5: A. A. — H.Cl. 28156 — 63 años

Adenomectomizado en 1962. Transposición de los cuerpos cavernosos en agosto de 1971. A las 12 horas de operado se le salió la sonda uretral. Se cateterizó con bujía cónico olivar. Al retirar la misma a los 10 días presenta fístula uretrocutánea por la zona de salida del drenaje. Cerró espontáneamente a los dos meses. Resultado: bueno. Quedó con leve estrechez en la zona de la plástica. Continencia perfecta.

Caso Nro. 6: C. S. — H.Cl. 44498 — 62 años

Adenomectomizado en enero de 1973. Incontinencia de orina post-operatoria. Plástica de Puigvert en 1974 (febrero). Buena evolución post-operatoria. Pierde algunas gotas con los esfuerzos.

Caso Nro. 7: M.V. — H.Cl. 39970 — 70 años

Adenomectomizado en mayo de 1973. Incontinencia urinaria post-operatoria. En noviembre del mismo año R.T.U. Plástica de Puigvert en diciembre de 1973. Resultado: muy bueno. Continencia perfecta.

Caso Nro. 8: A.A. — H.Cl. 40569 — 60 años

Adenomectomizado en 1973 (julio). Incontinencia urinaria post-operatoria. En noviembre de 1973 plástica de los cuerpos cavernosos. Resultado: bueno, continencia perfecta. Impotencia coundi post-operatoria.

#### Comentario:

En los resultados alejados se observa que en algunos controles radiográficos la uretra presenta dilatación por encima de la plástica.

En los otros en que se trató de llevar la sutura de los cuerpos cavernosos lo más posteriormente posible no se observó dicha dilatación.

De los 8 pacientes en que efectuamos la transposición de los cuerpos cavernosos como tratamiento de su incontinencia urinaria, hemos logrado muy buenos resultados en la mitad, mientras que en los cuatro restantes persiste leve goteo ortostático con los esfuerzos.

Uno de ellos refiere impotencia coundi desde la época de la plástica. Dos pacientes presentaron litiasis en la dilatación supraestenótica. En uno, ya referido en otra presentación, en las Jornadas Rioplatenses de 1972, se produjo una fístula uretral secundaria a cateterismo, que curó espontáneamente.

#### **Consideraciones:**

El tratamiento llevó a la curación definitiva en la mitad de los pacientes, en tanto que los otros cuatro consiguieron una mejoría evidente con persistencia de una pérdida pequeña de gotas de orina con los esfuerzos.

El desarrollo de la dilatación uretral supraestructural con la posible formación de cálculos puede prevenirse mediante la prolija realización de la técnica tratando de cubrir la uretra bulbar.

En los casos recidivados consideramos que puede ser útil la transposición por encima del bulbo de fibras musculares provenientes de los abductores. La posibilidad de la instalación de impotencia debe ser tenida en cuenta.

Con certeza el mejor tratamiento de esta complicación post-operatoria es la profilaxis de la misma, siendo prolijos y cuidadosos al realizar la adenomectomía, cualquiera fuere la técnica empleada.

#### **Resumen:**

Se presenta la evolución de 8 pacientes, tratados por incontinencia urinaria post-operatoria con la técnica de la transposición perineal de los cuerpos cavernosos. Se comentan los resultados y las complicaciones.

\*\*\*\*\*