

Serv. de Urología del Hospital Italiano;
Jefe: Doctor LUIS PAGLIERE

Por los Doctores
L. PAGLIERE y
T. SCHIAPPAPIETRA

RESULTADO ALEJADO DE UNA URETRECTOMIA Y URETORRAFIA CIRCULAR POR ESTRECHEZ TRAUMÁTICA

EL 3 de abril del año próximo pasado se internó en el Servicio de Génito-Urinaría del Hospital Italiano, bajo el número de matrícula 194.169, un yugoeslavo, de 53 años, de profesión marino.

Seis meses antes había sufrido una caída en horcajadas segui-



da de uretrorragia y retención de orina. El médico que lo atendió practicó sondajes evacuadores, y al decir del enfermo evolucionó sin otras complicaciones hasta hacía aproximadamente dos meses, fe-

cha en que se iniciaron los fenómenos de disuria que evolucionaron en aumento.

Observamos que debía esforzarse para efectuar la micción, cuya proyección se hacía en chorro fino. Orinas límpidas. La palpación de la uretra perineal hacía sentir un núcleo fibroso en su porción bulbar. Los exploradores a bola chocaban con una estrechez dura que sólo fué franqueada por una bujía filiforme.

Al amparo de una cistostomía previa, se practicó la resección del núcleo fibroso, una corta y fácil movilización hasta el afrontamiento de los cabos uretrales y uretrotomía circular. Aproximación de los tejidos periuretrales y cierre total del plano superficial. Siete días después se le puso sonda uretral (Nelaton 18), para favorecer el cierre de la vejiga, que fué retirada a los seis días de permanencia.

A los dos meses de la operación se comprueba la uretra viable a un explorador a bola N^o 21.

Pasado el año nos ha proporcionado la oportunidad de comprobar la conservación de un buen calibre uretral, que objetivamos en la presente uretrografía.

Consideramos que la evolución del presente caso prueba los beneficios de la intervención realizada, teniendo en cuenta lo rebelde y recidivante de un gran número de estas secuelas traumáticas a los tratamientos conservadores.
