

Hosp. Alvear. Servicio de Urología
del Prof. Dr. JUAN SALLERAS

Por los Doctores

HECTOR D. BERRI, ENRIQUE
GARCIA y ADOLFO SILVESTRE

CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA POR PERVERSION SEXUAL. TALLA HIPOGASTRICA. CURACION

EL siguiente caso observado en el Servicio del Hospital Alvear si bien es bastante frecuente y existen otros similares en la bibliografía nacional y extranjera, acusa como característica importante el tratarse de un cuerpo extraño (escarbadiente) de 6 cms. de largo que habiendo sido introducido en la uretra masculina pueda haber llegado a la cavidad vesical donde se alojaba pasando por un canal largo y tortuoso sin producir mayores lesiones en la uretra.

H. Cl., N° 2668. Cama N° 3. D. L., 33 años de edad, argentino, obrero.

Antecedentes. — Ingresó el 29 de diciembre de 1936, manifestando que desde hacía 15 días acusaba dolores punzantes durante la micción, síntomas que han aparecido después de la introducción de un escarbadiente con el fin de contener sensaciones eróticas, práctica que realizaba desde su época prepuberal pero que nunca había llegado a introducirlo tan profundamente como en esa fecha, en que no pudo retirarlo.

De inmediato a la introducción del cuerpo extraño en la uretra acusa una uretrorragia a repetición y como los dolores persistieran se trató en la localidad de Junín (Prov. de Buenos Aires), de extraérselo lo que no se consiguió por lo que el médico de esa ciudad lo envió al Servicio del Hospital Alvear.

Como antecedente de importancia refiere que inició su vida sexual a los 20 años, siendo anteriormente a ello un onanista discreto.

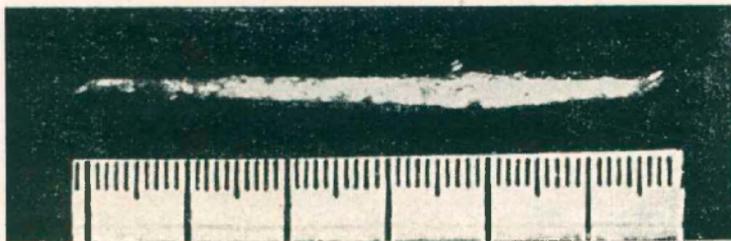
Estado actual. — Buen estado general. Apirético a excepción de dos días en que tuvo hipertemia al explorarse la uretra. Al ingresar al Servicio se le coloca sonda permanente que pasa con alguna dificultad.

Examen físico. — Normal.

Examen de vejiga. — 2 de enero de 1937. Capacidad: 250 c. c. Cistoscopia

pía. Con 150 c. c. se observa vejiga de aspecto normal, salvo en la pared inferior que se percibe una zona congestiva en la que se observa la presencia del cuerpo extraño que se encuentra situado en el bajo fondo vesical en sentido horizontal y cuyos dos extremos apoyan y deprimen en forma infundibuliforme las paredes laterales de la vejiga. Resto del cuello, meatos ureterales y eyaculaciones de éstos, normal. Orinas límpidas.

Tratamiento quirúrgico. — Cirujanos; Dres. Berri y Silvestre. Anestesia local. Abierta la vejiga se comprueba por tacto endovesical la presencia del cuerpo



extraño. Se coloca espéculo vaginal y al separar las paredes se ve en el fondo de ella el cuerpo extraño que se extrae con una pinza. Este, cuya fotografía se adjunta, acusó 6 centímetros de largo y se hallaba sano con sus extremidades algo curvadas y presentaba en toda su superficie incrustaciones calcáreas (fosfatos) que indicaban la iniciación en la formación de un cálculo cuyo núcleo sería el cuerpo extraño. Se coloca sonda de Pezzer acodada en la abertura hipogástrica y se cierra pared por planos drenando la cavidad de Retzius. Se deja sonda uretral y se retira a los cuatro días el drenaje hipogástrico y a los seis los puntos de piel. El enfermo sale de alta el 16 de diciembre en muy buen estado general, con su herida cerrada y con orinas límpidas.