

VENTAJAS DE LOS SEPARADORES DE "LOGE" EN LA ADENOMECTOMIA SUPRAPUBICA

Por el Dr. LEONIDAS REBAUBI

Con el deseo de ser breve me referiré a la comunicación aparecida en la Revista de Medicina y Ciencias Afines del mes de agosto último sobre adenomectomía de próstata a cielo abierto y donde describí los aparatos ideados por mí; ello me ahorrará tiempo.

Cuando después de efectuada la adenomectomía suprapúbica, el cirujano examina el extremo vesical de lo que hasta entonces fuera el adenoma, encuentra que a pesar de las medidas tomadas, ésta es una gran superficie sangrante, que la hemorragia se produce especialmente en este extremo vesical, y que por último no es ajeno a ésta el extremo uretral que yace en las profundidades de la loge. De ahí nace el deseo de examinar ésta y la necesidad de tener bajo el control de la vista a aquél.

El extremo vesical seccionado con bisturí o electrobisturí se edematiza y su orificio empujado perjudica grandemente la visión de la cavidad. Se me ocurrió entonces el recurso de un taponaje temporario, empleado todavía hoy, que al mismo tiempo que hemostático fuera dilatador, procedimiento que rápidamente abandoné por la pérdida de tiempo y porque el objeto deseado no se obtenía con la amplitud necesaria.

La sutura previa de la superficie sangrante vesical, tampoco permitía una visión clara del fondo de la loge.

Debido a las circunstancias apuntadas anteriormente, nació al conjuro de la necesidad, el primer separador de loge, que fuera descripto hace ya dos años en El Día Médico. Este separador está constituido por una pinza acodada que mantiene un elástico enrollado, se coloca éste en la loge y al soltar la pinza el elástico distendiéndose sobre los bordes vesicales.

Las ventajas eran evidentes y la visión excelente, en cuanto a sus inconvenientes son los siguientes: 1) El elástico escapa al extremo vesical y en

lugar de separar éste, separa la loge dificultando la visión, los colgajos de la vejiga. 2) Su extracción es por estas circunstancias bastante difícil. 3) El elástico con las continuas esterilizaciones pierde el temple y la dilatación obtenida es por estas circunstancias menor.

Nació entonces la necesidad de su modificación y es por ello que traigo ante ustedes el aparato ideado por mí y que en mi concepto salva las dificultades de que está cargado el anterior.

Este separador tal como se ve en la figura, está constituido por una rama de acero acodado en ángulo recto, cuya rama mayor tiene 18 cm. de largo y

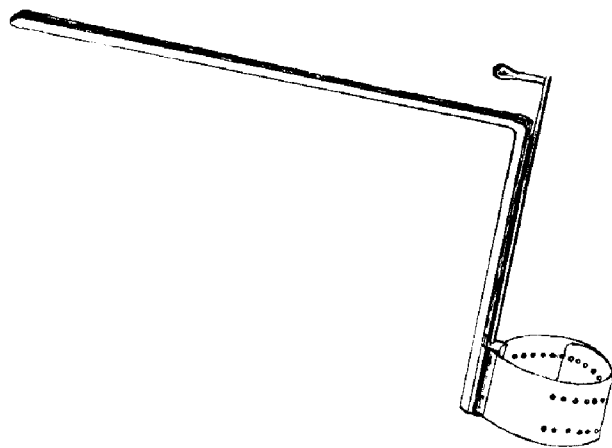


Figura 1

la menor sólo $7 \frac{1}{2}$, paralela a esta última corre un eje que termina en la parte inferior en dos ruedas dentadas a dientes redondeados de 1 mm. de diámetro, estos evolucionan dentro de una pequeña caja protectora y hacen girar un elástico que se enrolla en el extremo del separador, elástico que es mantenido por dos pequeños ganchos colocados en el lado derecho del aparato.

Este elástico tiene una doble hilera de pequeños orificios de forma circular, que permite la entrada de los extremos de las ruedas dentadas.

Para introducir el separador se practica en la parte inferior del coleret vesical una incisión vertical, esta herida al agrandar el orificio evita la formación del "clapier" que dificulta los sondajes cuando el cirujano se ve obligado a efectuarlos a posteriori.

Se cierra entonces el elástico al máximo girando las ruedas dentadas por medio de la manivela articulada colocada en la parte alta del separador y

se lo introduce dentro de la loge ya accionando en sentido contrario se lo abre al máximum obteniéndose así las ventajas siguientes:

- 1º) Visión amplia de la loge.
- 2º) La posibilidad de electrocuagular pequeños vasos de la loge.
- 3º) La posibilidad de examinar el extremo uretral y despistar cualquier pequeña porción de tumor restante, y
- 4º) La posibilidad también de efectuar la jareta del extremo uretral tal como fué descrita en la comunicación antedicha.

Estas son en mi concepto las ventajas de los separadores de loge que por cierto no son pequeñas.

Para extraer el separador basta con cerrar un poco el diámetro del elástico haciendo girar las ruedas dentadas en sentido inverso de la abertura.