

## LESIONES DEL URETER EN LA CIRUGIA GINECOLOGICA

Dr. Julio E. Cantón. Dr. Ignacio J. Romeo. Dr. Pedro E. Motilla. Dr. Ricardo A. Carrero.

Forque en 1914 al escribir en la Enciclopedia Francesa de Urología sobre este tema decía: Con el desarrollo de las intervenciones abdominales, sobre todo la práctica de la histerectomía ampliada este capítulo ha tomado una importancia y una actualidad de primera jerarquía. A través del tiempo y hasta hoy al traerles la experiencia de nuestros 10 enfermos podemos seguir repitiendo los mismos conceptos.

Berard en 1841 reparó un uréter suturándolo durante una histerectomía, y Truffier en 1895 compulsa 40 fistulas urétero vaginales secundarias a 100 histerectomías vaginales.

Han quedado grabados los nombres de Tauffer, Schopf, Van Hock en la historia de la reparación de las lesiones ureterales junto a los de Bazy, en Francia y Novaro en Italia.

Carter en 1954 hace una compulsa general de la literatura y registra fistulas y lesiones ureterales en 4/10 del 1% de todas las histerectomías.

Vargas Zalazar nos indica que 1 de cada 6 son bilaterales y que el 98% de las fistulas se originan de la histerectomía radical con linfadenectomía.

Las lesiones se producen en el acto quirúrgico por: a) Compresión prolongada por pinzas o separadores. b) Ligadura total o parcial que pueden corregir espontáneamente si han sido con material reabsorbible en dos o tres semanas. c) Heridas longitudinales. d) Pinzamiento. e) Arrancamiento sementario. f) Denudación. g) Acodaduras. h) Retracción.

Las circunstancias que más permiten ocasionar estas lesiones son: 1) al pinzar el pedículo ovárico, 2) al ligar la uterina y 3) al peritonizar.

Trayendo como consecuencia estas agresiones la obstrucción o la oclusión ureteral, el vaciamiento inmediato de la orina hacia la herida o cavidad peritoneal y la fistulización secundaria.

En las intervenciones en las cuales se lesiona el uréter son: la histerectomía vaginal al intentar pinzar la uterina en el ligamento ancho. En el propapso genital. En las histerectomías siendo mayor su posibilidad en las ampliadas, menos en la total, infrecuentes en la sub-total.

Lógicamente las histerectomías hay mayores posibilidades de lesionarlos a los uréteres cuando las maniobras se ven dificultadas por grandes tumoraciones infiltrantes con procesos adherenciales y fibroplásticos que a más de fijarse y englobar a estos órganos los desplaza de su lugar anatómico habitual. También es cierto que hay lesiones ureterales involuntarias o voluntarias de necesidad y que ocurre en circunstancias diversas.

Aquellos enfermos que han recibido irradiación pre-operatoria por la esclerosis y cambios tróficos están predispuestos mucho más a la fistulización.

Denudaciones o traumatismos que pudieran haber sido tolerados por un uréter con su malla vascular íntegra, en estas circunstancias fistulizan con toda facilidad.

De las lesiones ocurridas en el acto operatorio no reconocidas en él mismo, se traducirán por: lesiones obstructivas u oclusivas urológicas, cuadro tóxico infeccioso, síntomas dolorosos y reflejos, con los signos de la extravasación urinaria ocasionando la ascitis urinaria, la colección retroperitoneal y las fistulas cutáneas y vaginales excepcionalmente por matriz.

A veces la pequeña fistula es de difícil diagnóstico por cuanto la micción no se perturba.



- cológica femenina. Revista Venezolana de Urología. Julio Diciembre 1965 - Vol. 7 N° 3 y 4.
- Coldefy J. M. - Brunet M. - L'uretere dans les affections ginecologiques. Encyclopedie Médico-Chirurgicale. (París) 18176 A. 10.
- Castaño E., Trabucco, Boggiano - Ruptura de Uréter en peritoneo por accidente quirúrgico en una embarazada primegesta. Revista Argentina de Urología - 1914-N° 7/8 Pag. 453.
- Trabucco A., Marquez y La Rosa.- Complicaciones ureterales en las intervenciones quirúrgicas Ginecológicas. Revista Argentina de Urología 1965 N° 9/12 - Pag.652.
- Saling H. - Fístulas Ureterovaginal y Estrechez ureteral. Boari. Revista Argentina de Urología 1963. N° 10/12 - Pag. 205.
- Irazu J. Sección Quirúrgica del uréter - Resultados de su reparación quirúrgica. Revista Argentina de Urología 1947 - N° 7 al 12. Pag. 430.
- Trabucco A.- Marquez y Siano- Fístula Renovaginal. Revista Argentina de Urología. 1956 N° 9/12. Pag. 193.
- Vicchi M. F. y Asbum Z. - Fístula urétero vaginal. Revista Argentina de Urología 1953 N° 1/3. Pag. 37.
- Rubi R. A. y Grimaldi.- Incontinencia completa de orina por fístula Vésico vaginal. Post. partum. Revista Argentina de Urología 1949 N° 7/12, Pag. 178.
- Cartelli N.- Fístula urétero cutánea- Intervención quirúrgica por embarazo Tubario roto. Revista Argentina de Urología 1944 N° 1/4 Pag. 61.
- Albertelli J. y otros - Sección Quirúrgica accidental de uréter. Revista Argentina de Urología 1953 N° 7/8 - Pag. 209.
- Firstater M. - Sección Quirúrgica Accidental del uréter. Revista Argentina de Urología 1954- N° 9/12.- Pag. 303.
- Gonzalez, Carlos Raúl - Fístulas Urétero vaginales post Wertheim-Revista Argentina de Urología 1959 N° 10/12 - Pag. 265.
- Carter, R. G. - Urétero Vaginal Fístula. The Journal of Urology - 1954 N° 2. Pag.200.
- Niles Wishard J. R. - Surgical Injuries of the ureter and bladder. The Journal of Urology 1955 N° 6.- Pag. 1009.
- Martín, E. C.- Ureteral Injuries in Gynecologic Surgery-The Journal of Urology 1953 N° 1 - Pag. 51.
- Conger K. - Uretero Plasty by the bladder flap technique.- The Journal of Urology 1955 N° 4 - Pag. 485.
- Aschner P. - Accidental Injury to ureters and bladder inpelvio surgery.- The Journal of Urology 1953 N° 6 - Pag. 774.
- Burns R. A.- Reconstruction of the Lower ureters by a tube made from bladder flaps-The Journal of Urology 1955 N° 3 - Pag. 348.
- Forgue, Emile- Fistules de L'uretere-Encyclopédie Francaise D'Urologie-E 1914 Tomo III - Pag. 715.
- Richardson E. J. - ileal hoop in Ureteral Injuries-The Journal of Urology - 1958 - Vol-80 N° 1 - Pag. 17.
- Lipshutz, Harold-Ureterl Injuries During Abdomil Pelvio Surgery - The Journal 1959, Vol. 81 N° 6 - Pag. 728.
- Ten Cate, Emmett and Pratt, Unusual uretero vaginal fistula, Report of case. The Journal of Urology. 1962 Vol. 88 N° 4 - Pag. 477.
- Sanadizadah and Mc. Cague, Repair of Lower Ureteral Injuries Using Bladder Flap. The Journal of Urology 1967, Vol. 98 N° 1.
- Cibert J., Revol M.- Les Lesions traumatiques de l'uretere. Masson 1959.
- Petkovic S.- Sur une statistique de 130 cas. de plaies ureterales apres operations gynecologiques-Journal D'Urologie et Nefrologie Paris Tomo 71 N° 1 y 2 Janvier Fevrier 1965 - Pag. 17.

# RAZONES...

... para considerar

## ***FURADANTINA*** en el tratamiento de la ***Cistitis***

*furadantina mata las bacterias:  
en la orina, tejidos de la vejiga y  
tejido renal.*

### ***ADEMAS:***

*furadantina es segura  
en E.Coli- pseudomonas - proteus  
estafilo - estrepto -*

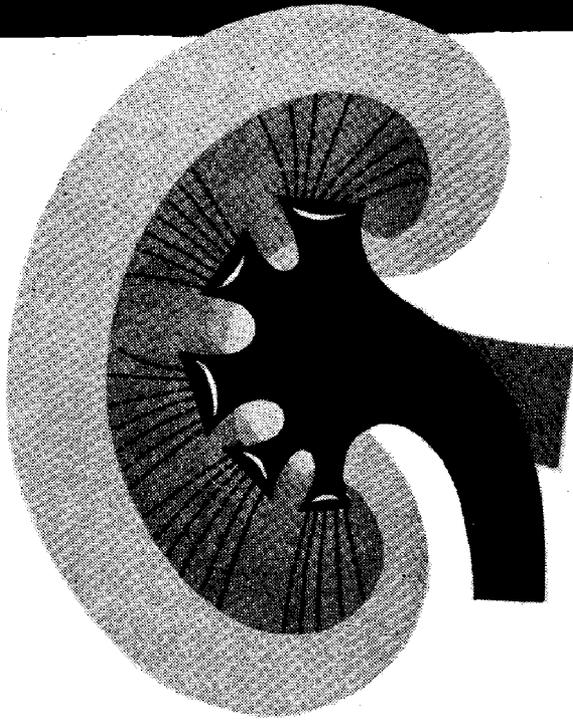
*furadantina es activa en los 3  
grados de CISTITIS : orina infecta-  
da - mucosa inflamada e infecta-  
da - submucosa infectada.*



NORWICH EATON ARGENTINA S.A.I.C.  
Recuerdos de Provincia 4572 Buenos Aires

Con licencia de  
**EATON LABORATORIES**  
División de The Norwich Pharmacal Co.  
Norwich - New York - U.S.A.

# RENOLITOL



**ANTILITIASICO RENAL**  
**ANTIESPASMODICO**  
**DIURETICO**

**GOTAS - PERLAS - SOLUCION al 15**



**QUIMICA ARISTON S. A.**  
O'CONNOR 555/59 - RAMOS MEJA  
Pcia. de BUENOS AIRES - ARGENTINA