

Hosp. P. Fiorito. Serv. de Urología
Jefe: Prof. Dr. Ricardo Bernardi

INCONTINENCIA DE ORINA POST-PARTUM, RECIDIVADA Y OPERADA CON EXITO POR EL METODO DE GOEBELL-STOECKELL MODIFICADO

Por los Dres. RICARDO BERNARDI y OBDULIO J. CANDIA

La incontinencia de orina representa un verdadero problema urológico más en el hombre que en la mujer, por cierto, pero el hecho de haber obtenido éxito en una paciente con una afección de más de catorce años de evolución y operada en 2 ocasiones, hace esta comunicación doblemente interesante.

Se trata de D. G., argentina, de 51 años, portadora de una incontinencia post-partum casi completa, con ligera retención únicamente en decúbito dorsal consecutiva a un parto realizado hace más de catorce años y operada infructuosamente por vía vaginal en dos oportunidades, por distinguidos cirujanos.

Frente a esta situación consideramos que la vía hipogástrica sería la más apropiada por haberse usado en dos ocasiones la vía baja y en segundo lugar por nuestra mayor experiencia con las intervenciones realizadas a través del abdomen.

Dentro de los métodos hipogástricos debíamos elegir los *transversales*, del tipo Young, Lowsley, etc., y en las *extravesicales* como las de Le Fort, Giordano, y especialmente la de Goebell-Stoekel-Frangenheim, que nos pareció por cierto la más conveniente para nuestro caso.

Este procedimiento consiste en tallar dos colgajos músculo-aponeuróticos de los bordes internos de los rectos anteriores con o sin piramidal, que luego son saturados en forma de "corbata" por la vía vaginal; se trata en suma de un método combinado abóminovaginal.

Nuestra pequeña modificación consistió en realizar el colgajo de acuerdo al método original de Goebell-Stoekel-Frangenheim, pero en pasarlo desde arriba, sin abrir a la vagina, labrando un lecho entre el cuello de la vejiga y la pared anterior de la vagina.

El segundo ayudante colocado entre las piernas, realizando un tacto vaginal, facilitó extraordinariamente el hallazgo del plano de clivaje vésico-vagi-

nal, sin peligro de abrir este órgano. El mismo rol cumplió una sonda de Pezzer, recta N° 20, introducida en la uretra.

Los dos colgajos músculo-aponeuróticos, de $2\frac{1}{2}$ cms. de ancho y 15 cms. de largo, con amplia base pubiana de implantación fueron pasados con toda comodidad a manera de corbata por el plano posterior del cuello suturándose laxamente entre sí con un punto de catgut cromado; dos puntos laterales unieron a su vez estas tiras con los bordes laterales del cuello y el sobrante fué resecaado en una extensión de 4 cms. aproximadamente.

La sonda de Pezzer uretral fué retirada a los 10 días, debiendo ser cate-terizada cada ocho horas, durante tres días, por la intensa disuria que presentaba, al cabo de los cuales la enferma recuperó totalmente su función, presentando en la actualidad, a los tres meses y medio de operada, una discreta dificultad al comienzo de su micción, sin retención urinaria y sin inconveniencia.

En virtud de la gran brecha abdominal que restaba después de la sección de los colgajos y de la flaccidez tisular propia de una ubesa, reparamos la pared con todo éxito mediante el procedimiento del Dr. San Martín, que consiste en unir los músculos rectos en la línea media, mediante puntos de catgut, que pasando por la cara posterior llegan hasta el borde externo, trasladándolos en masa hacia la línea alba.

Las uretro-cistografías adjuntas muestran con toda claridad el feliz resultado operatorio.

DISCUSIÓN

Dr. Bernardi. — Sólo me queda agradecer la contribución del Dr. Fort.

Dr. Trabucco. — Quisiera saber si la radiografía hecha de pie es con o sin apoyo para determinar el grado de progresión de la vejiga hacia abajo.

Dr. Bernardi. — La enferma se puso en posición de pie y no hizo fuerza.

Dr. Trabucco. — Creo que esta modificación es de Millin.

Dr. Bernardi. — Le voy a aclarar.

Resulta que a esta enferma le iba a hacer la incisión transversal de Millin, con los colajos también transversales, pero hice el tajo en sentido longitudinal y no me quedó más remedio que seguir la operación después de alguna manera, como lo hice notar esta mañana en la reunión operatoria realizada en mi Servicio del Hospital Fiorito.