

MSS 920(14)

Invencion del

Syringotomo.

1832.

~~Autor Inventor~~ Sr. Argumosa.

Cenar Sr. Callejo.

29 de noviembre  
6 de diciembre

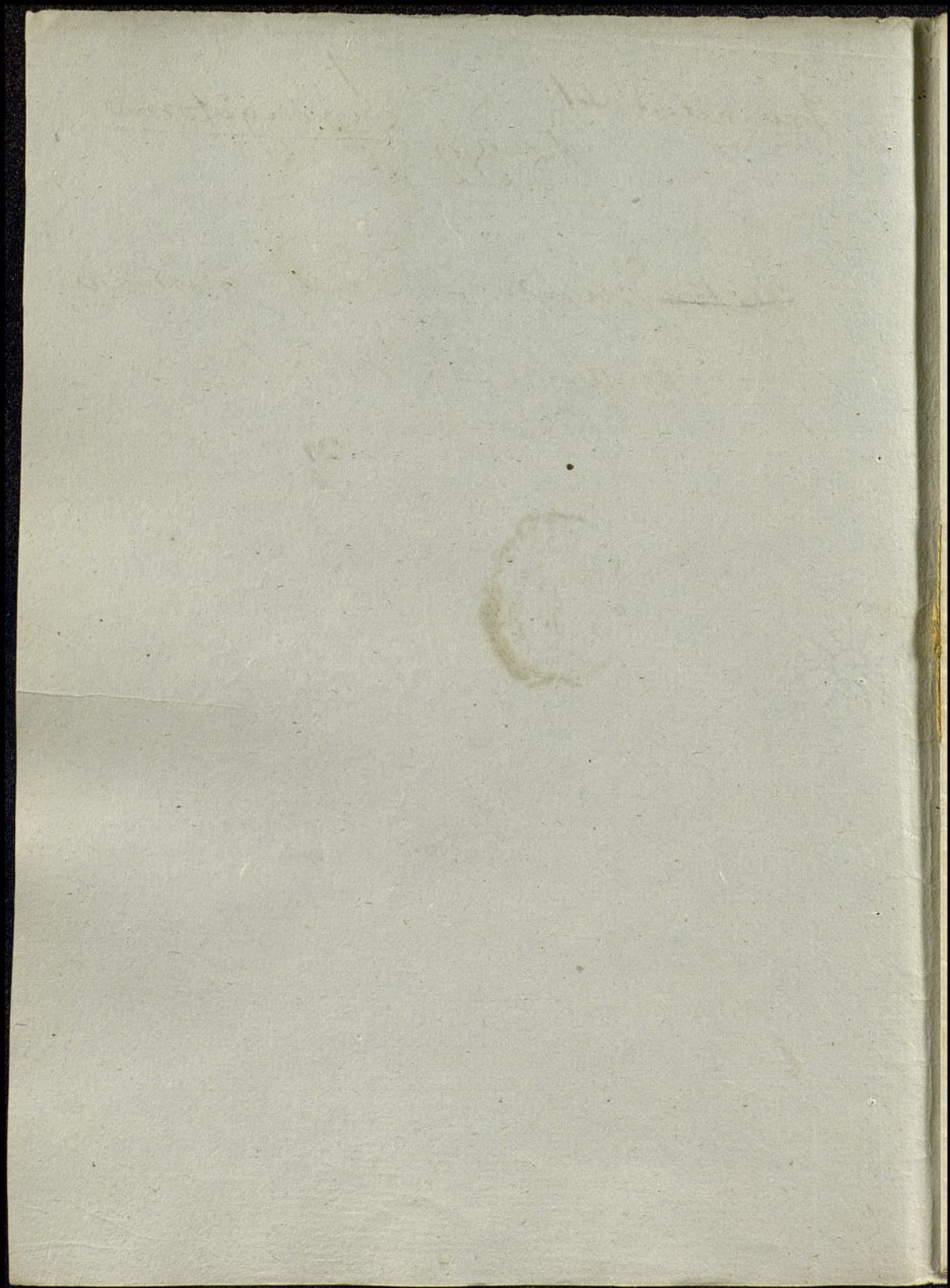


87-4-A-209

902-903

(64)

BH MSS 920(14)





87-4 A = n° 9

Doble

Señores



N° 902

Considerando como una obligación formal el dar publicidad a un concepto original, que aunque pequeño, puede ser de grande utilidad a ciertos enfermos, vengo dispuesto a dar a conocer un instrumento de mi invención preferible en mi concepto a cuantos se han empleado para operar la fistula del Ano por incision.

El anuncio de un nuevo instrumento de Cirujia lesos e interesar la atencion suela sea objeto de desprecio, tan to y tales han sido los instrumentos de que se han alistado los auxiliares de Cirujia! - Efectivamente ha habi-



do cirujanos que han afiado al parecer  
todo su derecho al renombre en produciendo  
nuevos instrumentos. Excusables serian  
todos si lesos se proceden por ostentacion  
y vanidad, hubieran procedido siem-  
pre con solo el objeto de satisfacer la  
necesidad que siempre ha tenido y ten-  
dra la ciencia de instrumentos capaces  
de dar alas operaciones todas las con-  
diciones que requiere la ciencia y la  
humanidad. Mientras los instrumen-  
tos que se inventen correspondan á  
estos votos seran siempre un objeto  
muy apreciado de los cirujanos, y sus  
autores mereceran bien de ellos. ¿Que  
Operador no bendira hoy la invencion  
de Dupuytren en su listotomia doble oculto  
á pesar de los infinitos instrumentos  
que tenemos p.<sup>a</sup> la listotomia? - de  
Mr. Leroy de Etioles p.<sup>a</sup> la listotomia, y la  
de Mr. Duross p.<sup>a</sup> la listotomia?



Se dice en g<sup>ral</sup> que el mejor instrumento  
son los dedos del Cirujano, pero tambien pue-  
de decirse en este tratado que el mejor dedo  
del Cirujano es un instrumento bien con-  
dicionado. Ablando en terminos mas preci-  
sos debemos convenir en que en la mayor  
parte de Casos son indispensables los ins-  
trumentos mecanicos, y que mucha una  
operacion correcta dependen generalmente  
los resultados tanto de los instrumentos  
como de la mano del Cirujano.

Efectivamente, la forma: la construccion  
de los instrumentos influye mucho en  
la ejecucion y en los resultados de la ope-  
racion. Conocido de esta verdad y viendo  
que ninguno proceda de los empleados p<sup>o</sup> la  
mision de la fistula al Ano bastaba para  
hacerla con seguridad, con brevedad, a poca  
costa del enfermo y segun las reglas de toda  
mision medite seriamente en ello, y  
como habia hallado con mi instrumento



un medio de hacer esta operacion con todas  
las ventajas ~~irreparables~~: de hacerse sin  
necesitar sino muy rara vez la dilatacion  
previa del orificio externo que los demas  
procederes exigen con frecuencia; sin  
ofender los tejidos tota el momento cas-  
tes & divididos; sin estirarlos ni com-  
primarlos para costarlos, sino pasando el  
instrumento sobre ellos con movimiento  
de Sierra; sin prolongarla como con los  
otros procederes, sino reduciendo ~~la~~ cons-  
tantemente <sup>la accion de costas</sup> a un momento casi indivi-  
dible; sin dejar jamas brevia alguna que  
exija nuevas incisiones; <sup>y ultimamente,</sup> ni exponer nunca  
el intestino recto ala mas minima  
lesion accidental.

Este instrumento, que alas condiciones  
Apreciables de sencillez y seguridad merece  
la de estar calentado con toda exactitud  
matematica, consta de dos piezas princi-  
pales: una que esta destinada a hacer  
la incision, y ala que doy el nombre de



Syringotomus que generalmente se ha dado  
á tales instrumentos, y otra dentada á cu-  
brir el borde costante de este de modo que no  
pueda ofender las partes inmediatas, y á la  
que llamo por esto guarda-filos. Para for-  
mar una idea del Syringotomus basta repre-  
sentarse un bisturi como de hoja angos-  
ta y punta obtusa, y cuyo talon se prolonga  
en forma de una hoja cuadrilonga, de cu-  
yos lados, el posterior sea continuacion del dor-  
so del bisturi, y el anterior termine en la ba-  
se de la hoja costante formando con ella  
un angulo cuneate. A las caras de la hoja  
cuadrilonga se adaptan y llavan dos cachas  
de laton (u otra materia) de doble anchura  
que ella, planas, lisas, de bordes rectos y pa-  
ralelos, y cuya longitud es de dos ó tres  
lineas á la de la hoja cuadrilonga. A la cara  
externa de la cacha derecha se adapta una  
bengüeta de acero elastica, fija p.<sup>o</sup> uno de sus  
extremidades en la parte media de la cacha,  
y asegurada en la otra extremidad á un diu.



Diente que penetrando libremente al través  
de la cachá misma sobresale en su cara  
interna.

Constante así el Syringotomo debe presen-  
tar el botón terminal de la hoja constante fue-  
ra de la línea recta que representan los  
bordes anteriores de las cachas, y estas junto  
con la hoja cuadrilonga deben presentarse  
un poco como el de una navaja común,  
cerrado en su fondo por el borde correspon-  
diente de la hoja cuadrilonga, terminado su-  
periormente por el ángulo cutante de esta,  
y abierto inferiormente de delante a atrás  
en una extensión igual al exceso de lon-  
gitud de aquella. En esta abertura inferior  
se ve sobresalir el diente de la lengüeta clas-  
tica.

El guarda-flores, pieza única y de igual  
longitud que el Syringotomo, está construido  
de modo que al mismo tiempo que cubra  
el borde constante de este, lleve su botón ter-



animal p<sup>o</sup> una abertura, el diente de la lengüeta elástica por la otra, y ocupe exactamente el ángulo entrante de la hoja cuadrilonga con un ángulo saliente que presenta p<sup>o</sup> este fin.

Esta compuesto como de dos mitades casi iguales en longitud pero muy diferentes en su forma. La mitad superior correspondiente al corte del bisturí representa un segmento longitudinal de cilindro con dos caras, una convexa y otra plana, y de cuyas extremidades una se junta con la otra mitad, y la otra, libre, presenta por su cara plana una chapa sobrepuesta y tendida para recibir el botón del bisturí. La mitad inferior es una hoja cuadrilonga que en el sitio en que se junta con la otra mitad presenta un ángulo saliente que llena exactamente el ángulo entrante de la hoja del bisturí, y en la extremidad libre tiene un apéndice en forma de macha perforada para



Recibir el diente de la lengüeta elástica. El grosor de esta mitad inferior del guardafilos debe ser tal que se adapte y corra libremente por el seno del mango del bisturi, y el borde que termina en el ángulo saliente debe ser perfectamente recto y liso.

Las dimensiones y proporciones de estas dos piezas principales del instrumento deben ser tales que se ajusten simultáneamente y se sujeten mutuamente; por su parte media, recibiendo y reteniendo el ángulo entrante del bisturi al ángulo saliente del guardafilos; por su extremidad superior, admitiendo la hendidura de este alaboton terminal de aquel; y por su extremidad inferior, encajando el diente de la lengüeta elástica en el agujero correspondiente del guardafilos.

Para poner en acción este instrumento se cubre provisionalmente su borde cortan-



se con un cavalletto p.<sup>o</sup> que aquel no hiciera los  
tejidos antes de tiempo. Guarnecido de estremo  
do entra por el orificio estremo, <sup>de la fistula</sup> y despues de  
recorrer toda el tramo fistuloso se ~~desmenua~~  
con el dedo que ha llegado a la cavidad del  
Veto. Entonces se sujeta el mango del Springo,  
tomo con los dedos de la mano izquierda, y fijo  
en esta posicion se saca con la derecha el cava-  
llete, y con la misma se introduce inmediatamente  
el guarda-filos de modo que al paso  
que entra en el intestino su porcion pla-  
no-concava, entre tambien su porcion cua-  
drilateral en el seno del mango del bisturi,  
conviniendo por el hasta que el Angulo en-  
trante se abra y detenga el Angulo saliente, pues  
llegado este momento se verifica indefecti-  
blemente la colocacion del boton terminal  
en la hendidura correspondiente, y la del diente  
de la lengüeta elastica en el agujero que se  
presenta la extremidad inferior del guarda-filos.  
Aceptadas asi las dos piezas, se mantienen



por un propio mecanismo fijas ental es-  
tado, pues la introduccion del Angulo cali-  
ente en el Angulo entrante impide que el  
guarda-filos vaya acia delante y acia fuera,  
y la del diente de la lengüeta elástica en el  
agujero correspondiente del guarda-filos  
impide que este retroceda o salga acia fuera.

De este modo queda el puente de la fistu-  
la ~~todo~~ comprendido entre el guarda-filos  
y la hoja del bisturí, y en tal estado bas-  
ta dar á este el movimiento que exige una  
incision de dentro á fuera para que quede  
cortado siempre completamente el puente  
de la fistula, sin riesgo ninguno de ofen-  
der la pared opuesta del recto, pues lo  
impide el guarda-filos que se mantiene fi-  
jo con el bisturí.

Asi es como el Syringotomo con gu-  
ardafilos sirve para la incision de la fistu-  
la del ano: para esta operacion que has-  
ta ahora se ha pospuesto con mas fru-



cuencia que la que debiera ala ligadura, por  
no poder conseguir con los procederes empleados  
hasta el dia, hacela con prontitud, con seguri-  
dad y a poca costa del enfermo, como se consi-  
gue con este instrumento. Los muchos ensa-  
jos hechos en el cadaver y algunos en el vivo.  
~~Respon~~ en presencia de discipulos y profesores  
inteligentes, Responden de la exactitud de esta  
Asencion.

Me abstengo de formar paralelos entre este  
proceder y los que antes se empleaban, porque  
me son muy caros y dignos de consideracion  
sus respectivos A.A., y principalmente porque  
los que se hallan iniciados ya en esta materia  
estan muy en estado de hacer la compara-  
cion por si mismos.

Madrid 29 de Noviembre de 1832



Diego de Argumosa



*[Faint, illegible handwriting, likely bleed-through from the reverse side of the page.]*





87-4-A-1109

Nº 903

Extracto y Censura  
de una memoria presentada  
por el D.<sup>r</sup> D.<sup>n</sup> Diego de Argumosa

• *Artem experientia fecit, exemplo monstrante viam.* •

• *Manilius de Astronomia loquens* •





1847  
The Secretary of the  
Board of Commissioners  
of the District of Columbia





# Extracto.



En la Junta literaria del jueves último se leyó una memoria que tiene por objeto dar á conocer un instrumento propio para la operación de la fistula del ano por incision, inventado por el D. D. Diego de Argumosa, Catedrático de este Real Colegio.

Despues se consideras en su principio como una obligacion formal el publicar este concepto original, afirma que el instrumento que le representa es preferible á cuantos se han empleado para operar la fistula del ano por incision: sin embargo se que á la conclusion del mismo escrito se lee que se abstriene de formar paralelos entre este proceder, y los que antes se usaban, porque le son muy caros, y dignos de consideracion sus respectivos autores, y principalmente porque los que se hallan ya iniciados en la materia estan muy en estado de hacer la comparacion por sí mismos.

Antes de exponer menudamente las ventajas del instrumento, no puede menos de confesar con ingenuidad el inventor, que ha habido Cirujanos que han cifrado al parecer todo su derecho al renombre en producir nuevos instrumentos. Excusables serian todos, prosigue, si lesos se



proceder por ostentación y vanidad, hubieran procedido siempre con solo el objeto de satisfacer la necesidad que en todo tiempo ha tenido y tendrá la Cirujía de instrumentos capaces de dar á las operaciones todas las condiciones que requiere la ciencia y la humanidad. Mientras que los instrumentos que se inventen correspondan á estos votos, serán siempre un objeto muy apreciado de los Cirujanos, y sus Autores merecerán bien de ellos. Pero cuando no los cumplen segun se necesita, y se pretende en muchos Anuncios, es claro (dice el Censor) que por una rara equidad y conveniencia se farrán de interesar la atención, como debieran, aunque no tendré yo por justo que caigan en desprecio los profesores, que tanto se afanan de buena fé.

Convencido el Autor de que la forma, la construcción de los instrumentos influye mucho en la ejecución, y en los resultados de la operación, y viendo en seguida que ningun proceder de los empleados para la incisión de la fistula del ano bastaba para hacerla con seguridad, con brevedad, á poca costa del enfermo, y conforme á las reglas de toda incisión, medito seriamente en ello, y crece haber hallado con un instrumento un medio de hacer esta operación con todas las ventajas apetecibles: de hacerla sin necesidad sino muy rara vez la dilatación previa del orificio externo, que los demás procedimientos exigen con frecuencia; sin ofender los tejidos



hasta el momento crítico de dividirlo; sin estirarlo, ni comprimirlo para cortarlo, sino pasando el instrumento sobre ellos con movimiento de Sierra; sin prolongarla como con los otros procedimientos, sino reduciendo constantemente la acción de cortar á un momento casi indivisible; sin desahucar nunca bida alguna que exista en las incisiones; y últimamente sin exponer nunca al intestino recto á la mas mínima lesion accidental.

Cercando no omitir noticia alguna, que pueda conducir á formar idea cabal del aparato que se examina, considero preciso copiar literalmente la parte de la memoria en que se describe el instrumento, y el modo de hacerle obrar.

"Este instrumento, que á las condiciones apreciables de sencillez y seguridad, remite la de estar calculado con toda exactitud matemática, consta de dos piezas principales: una que está destinada á hacer la incision, y á la que le doy el nombre de Syringotomo que generalmente se ha usado á tales instrumentos, y otra destinada á cubrir el borde cortante de este de modo que no pueda ofender las partes inmediatas, y á la que llamo por esta guarda Filo. Para formar idea del Syringotomo basta representarle un bisturi corto de hoja curva y punta obtusa, y cuyo talon se prolongue en forma de una hoja cuadrilonga, de cuyo lado, el posterior sea continuacion del dorso del bisturi, y el anterior termine



en la base de la hoja cortante, formando con ella un ángulo entrante. A las caras de la hoja cuadrilonga se adaptan y clavan dos cachas de latón (u otra materia) de doble anchura que ella, planas, lisas, y bordes rectos y paralelos, y cuya longitud exceda en dos ó tres líneas a la hoja cuadrilonga. A la cara externa de la cacha derecha se adapta una lengüeta de acero elástica, fija por una de sus extremidades en la parte media de la cacha, y guarnecida en la otra extremidad de un diente que penetrando libremente al través de la cacha misma sobresale en su cara interna.

Construido así el Syringotomo debe presentar el botón terminal de la hoja cortante fuera de la línea recta que representan los bordes anteriores de las cachas, y estas junto con la hoja cuadrilonga deben presentar un seno como el de una nabaza común, cerrado en su fondo por el borde correspondiente de la hoja cuadrilonga, terminando superiormente por el ángulo entrante de esta, y abierto inferiormente y delante a atrás en una extensión igual al exceso de longitud de aquella. En esta abertura inferior se ve sobresalir el diente de la lengüeta elástica.

El guarda-filo, que es única y de igual longitud que el Syringotomo, está construido de modo que



al mismo tiempo que cubra el borde cortante de este,  
reciba su boton terminal por una extremidad, el diente  
de la lengüeta elastica por otra, y ocupe exactamente el  
angulo entrante de la hofa cuadrilonga con un angulo  
saliente que presenta para este fin.

Esta compuesto como de dos mitades casi iguales  
en longitud, pero muy diferentes en su forma. La mi-  
tad superior correspondiente al corte del bisturí repre-  
senta un segmento longitudinal de cilindro con dos caras,  
una convexa, y otra plana, y de cuyas extremidades una  
se suelda con la otra mitad, y la otra, libre, presenta  
por su cara plana una chapra sobrepuesta y hendida  
para recibir el boton del bisturí. La mitad inferior  
es una hofa cuadrilonga, que en el sitio en que se suelda  
con la otra mitad presenta un angulo saliente que  
llena exactamente el angulo entrante de la hofa  
del bisturí, y en la extremidad libre tiene un apen-  
dice en forma de hacha perforada para recibir el  
diente de la lengüeta elastica. El grosor de esta mi-  
tad inferior del guarda-filo, debe ser tal que se  
adapte y corra libremente por el seno del mango  
del bisturí, y el borde que termina en el angulo  
saliente, debe ser perfectamente recto y liso.

Las dimensiones y proporciones de estas dos  
piezas principales del instrumento, deben ser tales  
que se ajusten simultaneamente, y se sujeten



mutuamente; por su parte media, recibiendo y reteniendo el ángulo entrante del bisturí al ángulo saliente del guarda-filoi; por su extremidad superior admitiendo la heridura de este al boton terminal de aquel; y por su extremidad inferior, encajando el diente de la lengüeta elastica en el agujero correspondiente del guarda-filoi.

Para poner en acción este instrumento, se cubre provisionalmente su borde cortante con un Caballote para que aquel no hiera los tejidos antes de tiempo. Guarnecido de este modo entra por el orificio externo de la fistula, y después de recorrer toda el tramo fistuloso se reconoce con el dedo que ha llegado a la cavidad del recto: entonces se rugeta el mango del Syringo tomándolo con los dedos de la mano izquierda, y fijo en esta posición se saca con la derecha el Caballote, y con la misma se introduce inmediatamente al guarda-filoi, dando que al paso que entra en el intestino en posición plano-concava, entre también en posición cuadrilatera en el seno del mango del bisturí, corriendo la por él hasta que el ángulo entrante reciba y detenga el ángulo saliente, pues llegado este momento se verifica indubitablemente la colocación del boton terminal en la heridura correspondiente, y la del diente de la lengüeta elastica en el agujero que le presenta la extremidad inferior del guarda-filoi.

Acopladas así las dos piezas, se mantienen



por su propio mecanismo fijas en tal estado, pues la introducción del ángulo saliente en el ángulo entrante impide que el guarda-filos vaya acá delante y acá fuera, y la del diente de la lengüeta elástica en el agujero correspondiente del guarda-filos impide que este retroceda o salga acá fuera.

De este modo queda el puente de la fistula comprendido entre el guarda-filos y la hoja del bisturí, y en tal estado basta dar á este el movimiento que existe una incisión de dentro á fuera para que quede cortado sin riesgo completamente el puente de la fistula, sin riesgo ninguno de ofender la pared opuesta del recto, pues lo impide el guarda-filos que se mantiene fijo con el bisturí.

Así es como el Syringotomo con guarda-filos sirve para la incisión de la fistula del ano: para esta operación que hasta ahora se ha propuesto con mas frecuencia que la que debiera á la ligadura, por no poder conseguir con los procedimientos empleados hasta el día, hacerla con prontitud, con seguridad, y á poca costa del enfermo, como se consigue con este instrumento.

## Dictamen

Tales y tan repetidos son los encomiamentos, con que el inventor proclama las perfecciones de



este instrumento, y tan decidido el tono de asseracion  
conque apoyado en muchas ensayos hechos en el cadaver,  
y algunos en el vivo, (Todos en presencia de discipulos, y  
profesores inteligentes) responde de la exactitud de  
sus proposiciones, que, visando de la honesta libertad  
de arguir y replicar, que es inseparable del deseo de  
alcanzar la verdad en materia tan importante, no  
se extrañará que haga algunas observaciones sobre el  
contexto del discurso, las que tendrán por segundo fin,  
si es que puedo conseguirle, contribuir a que su merito  
se acreciente mas y mas.

En efecto cuando en este dia me presento guiado por  
el espíritu de amor fraternal a desempeñar el difícil  
y delicado encargo de censor, quisiera poseer los mas  
profundos conocimientos para hacerlos de un modo cor-  
respondiente a la dignidad de este ilustre y sabio cuer-  
po, y al merito de la invencion. Entretanto y antes que  
la discusion produzca las reflexiones luminosas que  
espero, pueda yo celebrar esta ocasion de expresar sen-  
cillamente, como recompensa debida por mi parte  
a la buena intencion del Autor, aquella dulce satis-  
faccion conque pudiera congratularse a las almas  
modestas y generosas, contentas solamente con las dis-  
tinciones que les atribuya la justicia!

Aunque cause sentimiento repetido, es demasia-  
do cierto por desgracia que en todos tiempos ha habido



Cirujanos que se han morido a iuventas instrumentos,  
o a obras de cualquiera otro modo por el merquino intere  
que el Por se obrumosa vitupera con mucha razon. De me  
fantes hombres siempre han merecido el desprecio de los  
Sabios, y su conducta se halla afecada y reprobada con tanto  
exceso de rigor en las obras de estos, desde la mas remota  
antigüedad, que han llegado a participar del encono de  
su animo las mismas Artes y ciencias. Artes que libe-  
rales dicuntur, ex fine etiam sordide fiunt; decia  
Aristoteles.

¡Respectables ciencias famas, famas recaerá sobre  
vostros el oprobio a que solo se hacen acreedores los que  
os profesan con miras tan inuolables!

Valen haciendo aplicacion de estas maximas a  
la ciencia de curar dho. (de Autoridad de Sócrates)  
Apertum est igitur medicum, qui medicus est, corporis  
sanitati consulere, qui vero ob aliud quid hoc agit, ali-  
am habiturum esse appellationem. y nuestra exordio  
Dara queriendo aprovecharse de la sana doctrina  
de este parase le vicente en el lenguaje vulgar de  
su tiempo, y amplifica oportunamente diciendo: Cosa  
llana es que el Cirujano, en cuanto a Cirujano  
está obligado a aconsejar siempre lo mejor, y a obrar  
lo que mas conuenga para la salud del enfermo:  
pero como hay muchos que exercitan este arte, solo  
por el intento de la ganancia, y otros por las libertades



y preeminencias que gozan, y otros por alcanzar nombre  
humano, y otros por la codicia de la honra. Todos  
estos en cuanto procuran dar salud a los enfermos, todos  
se llaman Cirujanos; pero si miramos a diversos fines  
porque lo obran, a unos llamaremos humanos, a otros  
ambiciosos, a otros gloriosos, y a otros gananciosos.

Opera omnia exercere oportet bene, pul-  
chre, cito, non laboriose, concinne, et ex-  
pedite. Tal es el precepto atribuido a Hippocrate  
que se halla consignado en el Libro de Oficio del  
Medico. Muy natural era que al pensar el Sr.  
Argumosa en el modo de ocurrir al remedio de los incon-  
venientes anexo a la operacion de la fistula del ano  
por incision, especutada segun los procedimientos conocidos,  
tuviese presente el mismo precepto general: y lo era  
tambien que acomodandole en todas sus partes a esta, en-  
ya mejor proyectaba, idease un instrumento que  
calculadas con exactitud la forma y conexion de  
sus partes, y combinadas sus acciones respectivas con  
la mutua correspondencia que se observa axmandole  
al Aire libre, y moviendole sin encontrar obstaculo,  
ni resistencia alguna, fuese capaz de lisonjear su  
ceto y buendese de hacerle aplicable a todas las  
fistulas de ano operables por incision.

Pero ya que he tenido el gusto de examinarle,  
y de admirar su ingeniosa sencillez, permitaseme



el honor se manifestar franca y decorosamente las dificultades que enuentra para creerse de una aplicación tan y tan general al tratamiento curativo de las fistulas del ano; (como se pudiera colegir del escrito) y para persuadirme de las ventajas que lleva en su acción (segun se pretende) a algunos de los demas médicos empleados hasta hoy.

Mea opinión en este punto, y el dictamen que de so insinuado, lejos de ser suscitado por alguna prevención, son inspirado por la gratitud debida a todo descubrimiento, si es bueno, y por el mismo respeto y amor que profeso a la humanidad y a la ciencia, contra las que sería temeridad el suponerme preocupados.

Para poner en claro mis ideas, y hacer ver porquē no estimo al Syngotomo con guarda-fila de una aplicación tan general, será preciso subir al origen y motivo de cada una de aquellas dificultades que se me ocurren.

En primer lugar sucede á veces que el conducto fistuloso sigue tal oblicuidad apartandose de la paralela al recto que viene a establecerse la abertura cutanea (aunque inferior) a larga distancia del ano, resultando un tabique interior, y puente de considerable espesor. 2.<sup>o</sup> En otros casos, por cierto raros, aparece el orificio externo mas alto que el interno. 3.<sup>o</sup> No siempre la direccion del conducto fistuloso en el



enfermo está recto, como la que damos por lo común á la que se sigue en el Cadaver, sino que es mas ó menos tor tuosa. 4.º La abertura fistulosa del recto está ordina riamente guardada (por decirlo así) hacia su límite interno de ciertas desigualdades mas ó menos elevadas, y resistentes, ó de un rodete, como llaman otros, resul tados de la hipertrofia de los tejidos á consecuencia de la inflamación crónica que están padeciendo. 5.º Esto es infrecuente que se halle denudada una porción del intestino recto superior á su perforación.

Respectadas estas condiciones de las fistulas, que nadie se hará á calificar de reales, deduzco que, nada la primera y segunda, no se podrá practicar la ope ración con el Syringotomo sin que preceda una pro funda incisión, que interese parcialmente el pu ente y tabique; porque siendo tan corto el espacio que media entre la cuerda representada por el guarda-filo, y la parte mas cóncava del arco del bisturí, no es posible que queden comprendidos aquellos en él, ni tampoco se obtendría en algunas circunstancias la introducción del guarda-filo en el recto, y aun cuando en otras se lograse serido con sumo trabajo, causando al enfermo los sufi zimientos consiguientes al estiramiento y compresión con que habría de procurarse la aproximación de las dos piezas del instrumento, con incomodidad



del operador, y con la prolongación del acto.

Aun es mayor la repugnancia, si reflexionamos acerca de los obstáculos que la dirección tortuosa del conducto fistuloso, y las desigualdades de un orificio rectal habrán de oponer, porque ni se podrán vencer los de aquella siendo obtusa la extremidad anterior del Syringotomo, inhabilitado para cortar su borde cóncavo por la adición de la media vaina, ó Caballote, y no estando guiado en su progreso por ninguna otra pieza capaz de acomodarse á las diferentes inflexiones, ni tampoco se concibe de que manera llegará á verificarse la colocación del botón terminal en la hendidura del guarda-filos cuando se interpongan á ambos extremos las producciones accesorias desarrolladas en las inmediaciones del orificio, si se atiende á que apenas sobresaldrá la punta del Syringotomo por líneas de la recta ideal continuada desde los bordes anteriores de las cachas.

Si se hubieren destruido los tejidos inmediatos á la superficie externa del intestino recto en una porción superior á su abertura fistulosa, y se adaptase este instrumento, será forzoso hacer primero la incisión del puente por su medio, y después practicar un segundo corte en la porción despojada del intestino, porque la punta obtusa del Syringotomo no nos da facultad para penetrarle artificialmente en el sitio correspondiente al fondo del Saco, y continuar en seguida



la incisión del tabique, como es debido, comprendiendo con ella el orificio interno morbo con economía de tiempo, y de la operación, y de procedimientos, y de instrumentos.

Estos reparos me obligan á concluir, que el que examina no es de aplicación tan y tan general, y en todas las partes como sería de desear, puesto que hay casos en que para emplearle es necesario que precedan incisiones, otras, en que no se puede usar sin estirar y comprimir violentamente las partes, algunos, en que la operación será mas molesta y dolorosa porque hade durar mas de lo que duraria si la practicásemos conforme á otro proceder, y porque se han de multiplicar cortes, que de otro modo se podrían evitar; y por fin que es evidente, á mi parecer, la necesidad de excluirla, cuando el estorbo y resistencia, con que las desigualdades de la margen interna del orificio rectal embarazan el progreso del guarda-filo, sean tan insuperables, que no le permitan adelantar por el intestino hasta recibir el boton terminal del Syringotomo tan furtivamente como se requiere.

Consideréndonos por un momento en que no existen estos inconvenientes; y supónganse ya introducidas y acopladas las dos piezas en la forma que propone el Autor; es para mi de difícil comprensión, como se puede dar al bisturi ese movimiento de Sierra y dentro á fuera que se



aconseja para obrar el estiror y compresion que ex-  
perimentan los tendidos abrazados; sobre todo si se con-  
sidera que estando algo alto el orificio fistuloso interno  
y siendo bastante grueso el tabique no queda espa-  
cio para moverle con tanta libertad; y si por el con-  
trario este fuere muy delgado, cedera, se arrugara,  
y no se prestara al corte sino con dificultad, y mucho mas.  
aun sino perdemos de vista que, cualesquiera que se-  
an las condiciones de este tabique, el angulo muy agudo  
bajo el que se encuentran las dos piernas en sus extre-  
mos anteriores hade presentar un obstaculo por que  
el instrumento camine hacia afuera en el movi-  
miento de la traccion que es preciso darle para sa-  
carle, siendo muy contingente que venga a deslizar-  
se por el corte del Syringo tomo el tabique hasta de-  
tenerse en el reflexido angulo y bord de saliente de  
la superficie plana del guarda-filos.

Por otra parte tengo como maxima inconcusa  
en Cirujia, que cuanto mas inmediato y eficaz es el au-  
vilio que presta una mano a la otra, la accion que re-  
sulta es mas pronta, segura, y perfecta: y por estas  
razones me inclino a creer, que concurren los  
manos izquierda, por exemplo, en el metodo de  
Desault mediante el gongrete, (contruido de  
una materia a que no se puedan achacar los de-  
fectos dependientes de su blandura, ni de demasiada durezza)



á favorecer el movimiento de la derecha, y á por que  
afrecciendo un punto de apoyo al puente, y á por  
que encontrándose con el bisturi en la cavidad del  
recto bajo un ángulo mas abierto, que tambien  
se puede graduar hasta cierto punto (segun las ne-  
cesidades) le ayuda á que le recorra en toda su  
longitud por mucha que sea, y le corte con igualdad  
y limpieza y con menos magullamiento, pues que  
las partes se mantienen de este modo mas estiradas.

Siendo la propagacion de la instruccion  
nuestro comun objeto, y el particular de la institu-  
cion de estas exerciçiones literarias, aunque no fuese  
mas que por la relacion que puedan tener con la  
historia de la Cirujia, no parecerá inoportuno que  
con el presente motivo se dé una sucinta noticia  
de los pensamientos que á proposito de la opera-  
cion de la fistula del Ano por incision han ocurrido  
á dos Discipulos de este R. Establecimiento. Como-  
vidó <sup>o</sup> D. Felipe Votada y Comora por los inconve-  
nientes de unos medios, y por el defecto de aplicacion  
general de otros, y deseando conciliar la generalidad  
de uso con la facilidad y seguridad operatorias,  
intento reunir en un solo instrumento las condi-  
ciones de los tres usados por Desault. Para el efecto  
dispuso una Canulita de plata de dos pulgadas  
de longitud, y linea y media de diametro,



se figura cilíndrica hendida en toda su extensión; en-  
corvada sobre su hendidura y redondeada en su punta; el ex-  
tremo opuesto fijo sobre un pie de acero, montado en un man-  
go. Esta camula encierra una pequeña hoja constante de  
la misma figura y dimensiones que ella, á la cual se halla  
unida por medio de un tornillo, terminando por la parte  
inferior en una manija, que apoyada sobre un muelle,  
obra como una palanca de primera especie, y sirve pa-  
ra dar salida á la hoja.

La segunda consiste en otra camula del mismo  
metal que la antecedente, pero de mayores dimensiones;  
se longitud es de unas cuatro pulgadas, y su diametro es  
de cuatro lineas; la figura de esta se aproxima tam-  
bien á cilíndrica; se halla anchamente hendida, en-  
corvada sobre su hendidura, y terminada por un extremo  
obtusos y cerrado, que corresponde á la parte superior.

Mas abajo de su parte media disminuye de dia-  
metro, y en este sitio, presenta una abertura capaz de  
proporcionar paso y movimiento á la Ciguena en que  
termina la hoja constante ya descrita. Aquí se dobla un  
poco en sentido opuesto á su curvadura, terminando rec-  
ta y acanalada para abrazar una porción cilíndrica  
que se encuentra en el pie de acero correspondiente  
á la primera piedra explicada, cuyo cilindro presenta  
un punto saliente, que siendo recibido en un orificio  
correspondiente de esta camula, la fija al resto de



instrumento, asegurando la union de las dos piezas, una sortija que flota sobre el mango, la cual debe correr sobre el extremo inferior de la Canula y del cilindro ya unidos.

Por este mecanismo, queda la segunda pieza perfectamente aplicada a la primera, en términos que no sea fácil perder sus relaciones; porque además de hallarse superiormente apoyada la canula gruesa sobre el extremo de la pequeña, a quien recibe y cubre, la Ciguera que pasa por su abertura inferior limita los movimientos laterales; y el punto colocado en la parte cilíndrica, recibido en la abertura correspondiente de la Canula defensiva, impide que pueda perderse el paralelismo que deben guardar las dos piezas, circunstancia sumamente importante en su uso; por último la Sortija de la parte inferior acaba de hacer imposible su separación.

Se emplea este aparato introduciendo (cada la posición favorable del enfermo) la primera canula por el conducto fistuloso, y la segunda ó defensiva por el recto simultáneamente, pero con la condición que el dedo índice de la mano que quere esta se adelante un poco sobre su extremidad para recibir en el recto la impresión de haber sido vencida su abertura por la extremidad de la primera; entonces se empuja con los últimos dedos la Canula gruesa hasta que la abra con su extremo cerrado y obtuso, y en seguida con la



mano que sostiene el instrumento se encafan las aberturas de aquella en el diente y manifi descritos.

Ajustadas ya las dos piezas despues de retirado el dedo que estaba en el intestino, y afianzadas en esta union por la Sortifa que se hace correr sobre ellas, se corta el puente fistuloso comprimiendo con el pulgar de la mano que sostiene la Canula de accion sobre la manifa que hace mover la hoja cortante, y llamando hacia afuera el instrumento, y haciendo ligeros movimientos en el sentido de su curvatura.

La casualidad luro que llegare á mi noticia otro instrumento para practicar la misma operacion inventado por el profesor D.<sup>o</sup> Juan Guquet, que siempre ha sabido corresponder con su aprovechamiento á los deseos de mis Maestros. Contandose las partes que forman el puente contenido entre dos Canulas, al propio tiempo que la cuchilla puntiaguda con oficio de Syringo como las penetra y se adelanta en la direccion del tramo fistuloso, hasta dividir la pared del recto como unas dos ó tres lineas mas arriba del fondo del seno, representa un concepto verdaderamente original, porque en todos los procedimientos publicados hasta el dia se ha practicado por lo menos la mayor parte de esta incision al extraer sus instrumentos respectivos, ó lo que es lo mismo de delante atras, verificase la completa division del puente



cualquiera que sean su extensión y dureza, fácil,  
pronta, regular y seguramente, a lo que se puede  
elegir del modo y dirección con que obra la potencia  
de fuera adentro, ó sea hacia adelante, de la longitud  
y disposición oblicua y convexa del filo de la cuchilla,  
de la limitación que ponen a la acción de esta las dos  
canulas por donde se desliza su crestita ó vollos,  
las cuales impiden que se separe lateralmente, ni  
abandone el carril que la proporcionan; y final-  
mente del empuje con que la extremidad encorva-  
da de la canula que se guia por el recto inclina  
hacia el plano externo la pared del intestino cor-  
respondiente a la fistula.

No hay ya que afanarse en difíciles y molestas  
perquisas de las aberturas rectales, estrechísimas á  
veces, y tanto, que ó no se encuentran, ó a duras penas  
permite el paso á estiletes delgados: ni tampoco  
hay necesidad de procurarlas artificialmente cu-  
ando no existen, ó no se hallan, como se ejecuta  
para facilitar el tránsito de los otros Syringotomoy  
á la caridad del intestino, sin cuyo requisito no tie-  
nen lugar los procedimientos ulteriores. Ulti-  
mamente la utilidad del instrumento es igual  
para operar en los casos de fistulas rectales, ó sea  
de ano, y en los de seno de esta misma parte  
inmediato al recto, dichos por otros, fistulas



incompletas externas, segun los testimonios que  
ofrece el inventor en los felices sucesos obtenidos  
en el viro, y en la exactitud de los ensayos hechos  
en el Cadaver.

Si bien los estrechos limites de este escrito  
difuso ya, (mas de lo que yo intentara) y la falta  
de autorizacion en este acto, no me permiten ha-  
cer reflexiones sobre los instrumentos de este  
invento; la modestia con que el primero  
me dio a conocer el suyo en una memoria manus-  
crita fha 20 de Agosto del año pasado de 1831, y  
la generosidad con que el segundo me ha fran-  
queado el que tenemos a la vista, asi como tambi-  
en la idea favorable que uno y otro van de su  
aplicacion al estudio del tratamiento de esta en-  
fermedad, espisan de mi que en tan oportuna  
ocasion merecieran honrosa mencion de ambos,  
para que no quede defraudada la justicia, y pa-  
ra presentar un exemplo digno de imitacion  
a los Alumnos y demas Profesores, que pueda  
estimular sus talentos y laboriosidad a que mediten  
y propongan los medios de mejorarles, corrigien-  
do los defectos que se echen de ver en su examen  
y uso, y de este modo se coniga el loable fin  
a que todos aspiramos.

En conclusion, y volviendo nuevamente



mi ánimo al Syngotomo con guarda-filos, no ne-  
gare de todo punto sus utilidades en ciertos casos,  
ni me empeñare en acaloxadas proffias, que ordi-  
nariamente no tienen otro origen mas que el  
orgullo y vana preuencion, pero mudado de que  
la destreza y el habito en el manejo de los ins-  
trumentos pueden suplir muchos, y hacer que  
se desvanescan algunas de las dificultades que  
aparecen; pero para cumplir con mi obligacion  
yo he debido exponerlas a la superior ilustracion  
de esta respetable Junta, quien las apreciará y  
fuzgará con el discernimiento y rectitud que  
le son propias. D

Madrid E. de D. de 1832.

El Censor

Antonio Calleja





