Cirugía.

1839 Fistula urinaria vaginal.

Observador — Dn Pedro Sebastia y Blanch
Censor — Sr. Gutierrez. 19 y 26 de Febrero

37- 1 Año 9 Soltera Nº 950

Doña de 40 años de edad de temperamento bilioso y bien constituida, observo hará cosa de un año que en la parte superior y media de la vulva un poco mas arriba de la base del clitoris, se le habia formado una escrecencia que la enferma compara á una berruga, en el mes de Agosto ultimo lavandose las partes sexuales dicha berruga se reventó y dió salida á una corta cantidad de sangre muy encarnada, de alli algunos dias la escrecencia en lugar de dar sangre dió algun poco despues que la enferma creyó el resultado de un flujo blanco, asi que la escrecencia se reventó se notó en el sitio que ella ocupaba un agujerito por donde salia una poca orina cada vez que la enferma orinaba no notandose dolor alguno. Como la enferma se encontraba en el campo no pudo consultar con facultativo alguno hasta hace mes y medio que de buelta á esta Ciudad me mandó llamar y encontré: una ligera flogosis en la cara interna de los pequeños labios y una abertura de dos lineas poco mas ó menos que ocupa la parte superior y media de la vulva interesando parte de la base del clitoris, un estilete introducido por dicha abertura penetró á una pulgada de distancia ácia la vegiga por lo demas la enferma nos dijo no tener ningun genero de dolor ni de incomodidad mas que la que resulta de la salida de la orina por la fistula cada vez que la enferma quiere evacuarla. El primer dia hicimos hacer algunas fomentaciones emolientes p.º calmar la ligera inflamacion que he dicho existia en los pequeños labios y luego tratamos

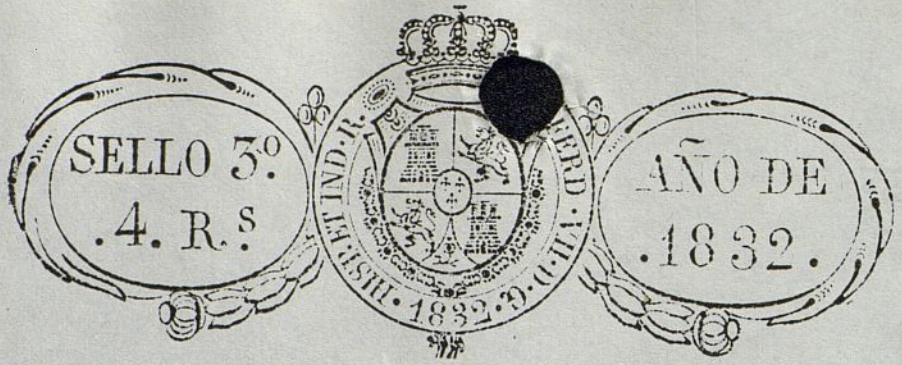
de obliterar la fistula p.ª el efecto introduje una sonda de goma elastica en la vegiga y cauterizé con el nitrato de plata la abertura fistulosa pero la enferma no pudiendo guardar la sonda por atender á sus quehaceres no hemos hecho mas que cauterizar de tiempo en tiempo la fistula, pero creemos que si Doña no se sugeta á guardar una sonda en la vegiga durante cierto tiempo para impedir de este modo la salida de la orina por el conducto fistuloso y al mismo tiempo que se cauterize dicha fistula ya sea con el nitrato de plata ó ya con el cauterio actual, no conseguirá su curacion sin embargo hemos notado que la fistula ha disminuido algun tanto desde que la hemos cauterizado pero nos parece que la poco que queda por cicatrizar nos costaria mucho si no empleasemos los medios arriba mencionados.

Alicante 30 Enero 1835

Pedro Sebastiá y Blanch

Medico-Cirujano.

Nº 951


SELLO 3.º
.4. R.s
FERD·VII·D·G·HISP·ET·IND·R·
·1832·
AÑO DE
.1832.

Hizo el objeto de la Sesion ant.r una S.ra Mu-
tera de 40 a.s de edad, de temp.to bilioso y bien
constituida, la qual hará cosa de un año, de haberlo
en la g.n sup.r y media de la bulba mas arriba de la
base del clitoris una eminencia q.e la parecia una berru
ga, y q.e f.a el mes de Ag.to p.o p.o de la retuvo q.e dió
salida á una corta cant.d de pus, dejando en el sitio q.e
ocupaba un agujerito f.a donde salia algunas orina en
el acto de excretarla; f.a sin dolor alg.o. A mediados
de Dic.e consultó al Observador D. Pedro Ebarria
y advirtió un ligero flogosis en la g.n int.a de la peg.a
labial, y una abertura de cosa de 2 lin.s en la g.n sup.r
y media de la bulba interesando g.te de la base del
clitoris, q.e sondeado se dirigia hacia la vej.a g.n un
trayecto de una pulg.a, sin acompañarle otra incomo-
modidad q.e la resultada de la salida de la ori-
na f.a la fistula siempre q.e la queria evacuar. Vió
de fomentos emolientes p.a calmar el flogosis, y desp.s tra-
tó de obliterar la fistula introduciendo una sonda
de goma elastica en la vej.a y cauterizando su aber-
tura con el nitrato de Plata; f.a no pudiendo la
enferma conservar puesta la sonda f.a Atender á
sus ocupaz.es, no ha hecho otra cosa q.e cauterizar
de cuando en q.do el orificio fistuloso, y cree el pro-
fesor consultante q.e si la enferma no, mantie-

me puesta la algalia, p.ª impedir de este modo q.
se evacue la orina p. la abert.ª preternat.l, y se cau-
terize al mismo tpo con el rem.º referido, ó con el cau-
terio actual, no conseguirá ~~curarse~~; aunq. ha
notado, q. ha disminuido algo el tamaño de la soluz.n

Dictamen.

Parece q segun lo ~~relato~~ antecedente, no es muy dificil formar
el juicio diagnostico del mal q. se nos pinta en
la predicha historia, en efecto una soluz.n de con-
tinuidad en el sitio referido, q. dejó salir pues
al principio, y q. p. donde se evacua dej. la orina
no p.de ser otra cosa q una fistula urinaria or-
ginal; p. al mismo tiempo me parece aventura-
do p. la misma, decidir si es debida á una ca-
lloso. porque resultado
~~llaneidad~~ ~~ulceracion~~ ~~corrimiento~~ de la prostata, ó si tiene su origen en la
vejiga misma. Tambien es p. mi muy dudosa, y
p.r hecho q. el intento no descubrió su
verdadero sitio
p.r mejor decir desconocido el motivo q. dió margen
á la ~~detencion~~ de una ú otra, puesto q. no lo pu-
do averiguar, ó no lo expone el autor de la mem.ª
en cuanto á la 1.ª duda, y falta

Dictamen

Segun lo expuesto en el resumen q. antecede, parece q.
no es muy dificil formar el diagnostico de la enferme-
dad q. se ha pintado en la historia: En efecto, una
solucion de continuidad situada en la base del chi-

tori, q penetra una pulg.a dirigiendose hacia la veg.a G.r
la cual salio gus al principio, y desp.s cruda anti
mam.te la orina no p.d.r ser otra cosa, q una fistula
urinaria vaginal; G.r al mismo tpo me parece muy a
venturado decidir p.r lo q resulta de la hist.a, si es debi
da, ó una rotura de la uretra, ó si tiene su origen en
la veg.a: puesto q la exploraz.n con la sonda q hizo el
observador, no le dió un resultado positivo; y p.a q no
pueda aclararse este punto, ni su etiologia nos dá la
mas minima claridad, en razon de q no se sabe q.l ha
ya sido el motivo de su formaz.n y q falta ó ó lome
nos no se expresa la accion de aquellos agentes q
mas comun.te producen este genero de fistulas. Asi es
q. siendo las compresiones hechas G.r la cab.a del feto
en la veg.a, las ocasionadas G.r el forceps ó algun otro
medio contundente en los partos trabajosos, las calc.os en
el bajo fondo de la veg.a, las inflam.es terminadas G.r
gangrena, las ulc.as sifilisicas, cancerosas ó cancerosas
de la vagina, los motivos q mas comun.te las producen
y no hallandose la Sra objeto de esta hist.a en dispo
sic.n de poder pensar en la accion de las unas, ni con
señales de las otras, me veo precisado á manifestar
mi ignorancia en este punto, y la duda invencible q tengo
de asignar el verdadero origen de la fistula, y G.r
consiguiente ~~los medios~~ ~~que~~ el tratam.to mas conveniente

q. puede emplearse p.a conseguir su curaz.n: pues debe
en gran p.te modificarse segun el origen q. tenga.
Lo mismo pudiera decir del prominto, por q. a pesar
de q. las fist.as min.as uretr.s, ó vesico vagin.s spre son
mucho mas largas ofrecen may.r dificultad de curarse
segun el distinto punto en q. se halle perforada la u
retra, ó si es la veg.a la interesada. Parece q. puede
deducirse solam.te de la hist.a q. sea la f.a es decir
la uretra el asiento de la enf.d p.r q. dice q. tale o-
rina p.r la fistula. Pero q. la enf.a quiere evacuar
la y esta condiz.n es propia de las ~~q. per~~ uretro vagi-
n.s cuyas sean tan altas q. tengan su origen en el
mismo cuello de la veg.a ~~tienen el~~ q.do se ve evacuar
continuam.te la orina hallandose interesada la veg.a;
p.r como esta regla gral tiene excepz.es no pro freg.te
suspendo el juicio y quedo en duda. Imag.a q. sea
el sitio en donde se hallen rotas las vias min.as q.do es
ta solam.te prod.e las fist.as vagin.es ~~rotas~~ ponen á las
enf.as en tan deplorable estado, q. les hacen someterse
facilm.te á los medios y operaz.es q. se les proponen p.a
curarse, y es muy extraño q. no suceda esto mismo á
la enf.a objeto de esta mem.a. Efectivam.te esta evacu-
az.n frecuentem.te repetida, y cuya cant.d varia mucho
segun las dimensiones de la abert.a fistulosa, inme

dee continuam.te la vag.a y la f.a int.a de los grandes labios, irrita estas f.as y prod.e en ellas una erisip.a ha bitual, una cuez.n, ó ulceraz.n, acomp.do de una inmovilidad insufrible y de ningun modo se calma: y si el mal se prolonga estas enf.as se hallan constantem.te hu medecidas p.r la orina, sin q. las baste el mayor aseo p.a poder estar en sociedad sin incomodar es mas y marcam.te si q.do estan cerca de ellas. Sin emb.o hay casos en q. esto se modera ó se evita en ciertas posiciones, luego depende del sitio de la vej.a ó de la direccion del trayecto fistuloso. {Los medios operatorios han sido practicados infinitam.te

El tratam.to de estas fist.as debe ser precedido de la determin.n de las causas q. las han ocasionado y como en el caso presente no tenemos este conocim.to nada p.d decirse en particular de los medios apropiados á llenar esta indicaz.n

Desde q. se ha ocupado especialm.te de las enf.es del aparato urinario, ha pensado q. si se llega á conseguir q. la orina salga libre y constantem.te p.r la uretra, teniendo al mismo tpo cerrado mecanicam.te el orif.o fistuloso p.r la p.d de la vag.a se podrian menos de cicatrizar de estas fist.as; y creyo q. se conseguiria este doble objeto poniendo una sonda de goma elca q. corresponde ra al cuello de este org.o, colocada el pavellon de la sonda en una lam.a metl.a q. descendia delante de la tuba, y estaba sugeta á un brag.o q. rodeaba la pelvis De este modo no podia salirse ni vacilar la alg.a en ning.a posiz.n q. se hallase la enf.a; y p.a evitar la

Una cloaca un neptu.º en q.e entraba el pavellon de la
medo. p.a llenar la obra indicaz.n formaba un tapon cilin-
drico de lienzo bastante voluminoso q.e cubria de cera o de go-
ma elastica, el q.e introducia y dejaba permanente en la cua
g.a: con este medio se proponia la doble ventaja de obtenar
la fist.a y aproximar sus bordes, y favorecer la cicatriz.n
Este tratam.to dice q.e logro curar fist.as profundas p.r le
perforaz.n de la uretra, y aun las vecinas de la vej.a sobre
q.e tuvieron resistes, y eg.as y su abert.a transversal, o redon
da, &. q.e era preciso continuar con el uso de los medios
indicados a veces p.r mas de un año. En los casos mas
graves casi sp.re faltaba p.r q.e la sonda no podia per
mitir la salida a la orina del baso fondo de la vej.a, ó
p.r q.e el tampon no era bastante eficaz p.a oponerse a
la continua corrienz.n de este liquido p.r la vej.a; y p.r
ult.o p.r q.e q.do la fist.a era antigua se formaba en
sus labios una cicatriz rojiza y nueva q.e se oponia
a su reunion, formando la un obstac.o invencible.

Sucesivam.te se han empleado otros ausilios mas efica
ces con diferentes procedim.tos p.a procurando sp.re refres
car los bordes glandolosos, valiendose de diferentes
procedim.tos se situa a la enf.a echada sobre el borde
de la cama del mismo modo q.e p.a la resection del cuello
del ut.o ó p.a una de las operaz.s de los partos con la ca
b.a un poco levant.a los muslos doblados y separados, y sus
mitas en flexion y separaz.n las piernas p.r los correspon
dientes ayud.tes: Cualq.r metodo q.e quiera emplearse, debe
ser larga y delicada la operaz.n, p.r cuya causa alg.os

aunque jan atar á la cafa. como p.ª la talla subpuviana. El
Profesor debe situarse entre los miembros de la enfa. de modo
q. tenga una libertad absoluta en los mov.tos, y los ayu
d.tes niños sujetenen el tronco y los ombros de la enfa. otros
presentan ó tomen los instrum.tos, y alg.os intelig.tes ayudan
en caso preciso. Despues creyó q. la cauterizaz.n
q. prod.e tan buenos efectos en las fist.as vesico ó uretro
vestales, seria tambien conveniente en estas, y aplicó p.r
medio de un speculum bendido segun su long.d y p.r vali
endose de unas pinzas de anillo, un pedazo de piedra
infernal q. estaba á su estremidad en direccion perpen
dicular á su eje y pasaba varias veces sobre la abert.a
fistulosa: luego usaba una injecc.n em.ta ó lecion valia
de un licuo inojado p.a lavar las porz.es del cau
tico q. se hallaran libres, ó no contenidas p.a q. no
incomodaran á la vag.a despues de quitar el speculum.
q.do el mal era antiguo practicaba el caut.r actual p.r
q. obraba mas pronto y con mas energia. Colocaba á la enfa.
apoyada en los codos y rodillas p.a q. se derribiera la orina
y no humedeciera demasiado primero el caut.r. Este era pro
porcionado y le usaba p.r medio del speculum q. defendia
y ponia á descubierto las p.s: tenia el cuidado de apli
carle rapidam.te p.a q. la p.e no fuese destruida sino corroi
da p.r q. de lo contrario se commentaba el tormento de la fis
tula con la caida de la escara. Luego se valia de injecc.
em.tes ó de un baño tibio p.a mitigar los dol.es y precaver
q. la inflam.n consig.te á la quemad.a fuera muy intensa.
De igual modo q. hiciera la cauterizaz.n sin emplear
con la tumefacc.n de las p.s y p.r consig.te la misma a

posicion de los labios, la cicatriz. completa de la salida de la orina, q. hasta el 4.º dia se veria á cerrar q. la fistula q. la caida de la escara, q. reconociendo mecanicamte. la vag.a con el speculum veia si se habia disminuido el tamaño de la ulc.a y al cabo de 8, ó 10 dias repetia la cauterizaz.n Durante este tpo. tenia la enf.a puesta una sonda. De este modo logro curar alg.as fistulas q. se fallé en el mayor num.o de casos y fallo en un q. mas interes tubo en curar.

Allemand Profesor de Olmpe llier trató de remediar esta imperfeccion del arte combinando la reunion inmediata de los bordes de la herida resp.o de haberlos refrescado q. el medio de la cauterizaz.n. Emplea un pedazo de nitrato de Plata q. tenia en una Servilla, se la ponia, imprimia el orde en la vag.a cauterizaba ligeram.te la fist.a y q.do habia producido la irritaz.n com.te. Ponia una sonda de plata en la vag.a q. conducia q. la uretra, y á la q. llama sonda crina su grueso es consid.e y debe permitir q. la orina salga libram.te. Esta sonda debe estar arm.a de unos cerchetes obtusos q. se mueven q. un tornillo colocado dentro de ella, q. salen segun convenga y se colocan á 6 lin.s mas alla de la abert.a. Con uno ó dos dedos introducidos en la vag.a se sugeta su pared anter. y se la impide desviarse facilitando la penetraz.n de los cerchetes. q.do se han asido de este modo y con f.za las membranas de la vag.a y de la uretra, se empuja con f.za una lam.a de pla

ta q. hace salir un resorte de espiral hasta la punta de la
sonda, y la q.e había estado otra cubr.te aplicada á su pa
redon, dejándole libre; como el farmacéutico
[illegible]. en este caso forma una capa gruesa de hilas de
lante del meato urinario q. resiste el empuje de esta la
mina lag.a llega hacia atras de la uretra y el labio anter.r
de la fistula, al mismo tpo q. el post.r viene hacia a
delante p.r la accion de los corchetes. Con este instrum.to
se han curado alg.as fistulas p.r. una p.r no es aplica
ble sino á las fistulas cuya abert.a es transversal, y p.r o
tra ocasiona vivos dolores, y si la capa ó colchon de hi
las q. resiste la accion de la chapa de plata es muy fu
erte, ó muy delg.a, p.de permitir q. los corchetes desgar
ren las p.es, ó q. no tengan bastante accion p.a q. se
verifique la reunion. Estos incon.tes movieron á La
llemand á mejorar su instrum.to sustituyendo un terni
llo al muelle espiral, y haciendo q. los corchetes obren
lateralm.te. p.r el temor de q. q.do la fistula pue
de verifical permitieren pasar los corchetes á la orina q.
pudiese infiltrar en el tej.o celular hizo q. lograse
introducir sus orinas vaginales, mas p.a las fistulas
transversales y otras p.a las longitudin.es: á Na
gele se ha puesto q. tienen en cada una de sus ra
mas una lamina cuadrilat.a ligeram.te inclinada á
la del lado opuesto q. tienen mucha semejanza con
el enterotomo de Dupuytren. A Ehrmann se sustituye
á Malagodi su operado, á Lewyschi su sonda
vesical: Metodos operat.os q. mas no han sido mas
q. especulativos y otros sin efecto; pero q. cada uno p.r

tener su aplicaz.n en otras circunst.as q. no pueda apreciar competentem.te p.r falta de datos.

Los S.res q. han de hablar sucesivam.te podrán haber quizá comprendido mejor el caso y aplicar el procedim.to mas oportuno; algs. yo suscribiré gustoso, no obstante en mi concepto debe marcar el Dep.to q. sea

M.d 26 de Febr.o de 1835

B. Gutierrez