

CONDUCTA PER A ELEGIR ENTRE LA PUBIOTOMIA I LA CESARIA

pel Dr. DOMINGO AGUSTÍ PLANELL

I.—La pubiotomia està indicada quan els diàmetres conjugat veritable i biisquiàtic els falti 3 o 2'5 cm. per deixar passar els diàmetres fetals que prèviament tindrem midats; puix aquella xifra la dóna la pubiotomia sense produir lesions a les sínfisis pèlviques; no considerant contraindicada la pubiotomia a les primíparas més que en el cas que contin molts anys (cap a la ratlla dels 40).

II.—L'èxit de la pubiotomia consisteix en complir una acurada tècnica d'extracció fetal, que nosaltres la fem immediata; puix hem de pensar que pel sol fet de serrar el cinturó pèlvic, no hem de ~~deixar~~ ^{deixar} un ample espai per on poguem extreure el fetus sense preocupar-se d'un rigorós mecanisme de part.

III.—Elegim prèviament el fòrceps o la versió, segons el pol cefàlic estigui insinuat i flexionat, o lliure i sense flexionar per damunt de l'estret superior; puix sols en el primer cas és possible fer una bona presa amb el fòrceps, i sols d'ella podrem obtenir una perfecta tècnica de mecanisme de part durant l'extracció fetal; reservant la versió per als altres casos en els quals el pol cefàlic, per ésser molt alt i com ja hem dit, lliure i sense flexionar per damunt de l'estret superior, no podríem obtenir una presa amb el fòrceps que complís les condicions necessàries per o una bona tècnica d'extracció, en canvi amb la versió, posat el cap l'últim entre les nostres mans en el Mauriceau, podrem amb exactitud i facilitat, complir aquell mecanisme necessari per a fer passar els menors diàmetres possibles, i no donar

lloc a un eixamplament pèlvic exigent, que seria innecessari i perillós.

IV.—No substituirem la pubiotomia per la cesària per creure-la de més gravetat intrínseca, puix la secció de la serosa peritoneal, fins en els casos que no hi ha infecció ovular, és més perillosa que la secció del pubis; i en els casos d'infecció ovular també és superior a l'extraperitoneal, ja que els suc's sèptics uterins contactaran amb la superfície desenganxada del peritoneu, en la que hi han al descobert paquets vasculars i limfàtics, i contactaran també amb el teixit cel·lular pelvià, i que una infecció isolada d'aquest teixit cel·lular pot propagar-se al peritoneu posat en contacte amb ell; en canvi, una infecció de la secció púbica no compromet la vida com ho fa la peritonitis.

V.—Sempre hem de pensar, que una pubiotomia pot deixar permanentment ampliada la pelvis i curar l'estretesa, (valgui la comparança), éssent després possibles el que siguin espontanis els parts a venir.

VI.—La cesària està indicada en les pelvis obstruïdes per tumors ossis i sempre que als diàmetres pelvians útils, anomenats en l'apartat primer, els falti més de 3 a 3,5 cm. per deixar passar fàcilment els diàmetres útils fetals; puix és sabut que la pubiotomia no pot donar més que dita xifra, com no sigui produint lesions importants en les sínfisis pèlviques; també està indicada quan hi ha obstacles a les parts carneses, com són tumors previs, cicatrius importants tan per la seva extensió com pel seu lloc i faltes de desenrotllament de dites parts carneses.

VII.—Com aconsella el professor Nubiola, preferim la cesària extraperitoneal a la clàssica, no solament en els casos d'infecció ovular, sinó també en l'ou asèptic i fins amb integritat de tels ovulars; per què no existeixen en aquella els perills d'adherències i brides epiploïques i intestinals amb la cicatriu uterina, per ocupar aquesta la zona baixa o de segment inferior uterí que després serà la regió ístmica uterina i quedarà reduïda a la mínima extensió.

Havent cultivat amb especial afecte, la Clínica d'Obstetrícia de la nostra Facultat de Medicina, aquest punt de l'especialitat, qui desitgi més detalls, pot trobar-los en les següents publicacions:

J. NUBIOLA.—*La técnica de la pubiotomia subcutánea*. N.º 11 de la «Revista Española de Obstetricia i Ginecología» 1916.

J. NUBIOLA.—*La vía extraperitoneal en tocología*. Comunicación a la «Real Academia de Medicina de Barcelona», 1918.

J. NUBIOLA.—*Dos casos de operación cesárea extraperitoneal*. Número del Diciembre 1918 de la «Revista de Medicina y Cirugía».

D. AGUSTÍ.—*Consideraciones clínicas referentes a cinco casos de pubiotomía subcutánea*. N.º 22 de la «Revista Española de Obstetricia i Ginecología», 1917.

D. AGUSTÍ.—*Consideraciones clínicas en un caso extremo de pubiotomía*. N.º 37 de la «Revista Española de Obstetricia i Ginecología», 1919.