

L'OPERACIÓ CESSÀRIA SEGMENTÀRIA

pels

*Drs. P. Nubiola, J. Ripoll, D. Agustí, J. Sanmartí,
J. Nubiola i G. Moragues*

L'operació cessària clàssica fou molt temps l'única intervenció obstètrica de cirurgia major; per això anà passant a mans del cirurgià. La precisió de tècnica i indicacions de la cessària moderna segmentària fa que no pugui ésser practicada per qui no sigui tocòleg. Per això podem dir que la cessària torna a pertànyer o l'obstetrícia.

L'acte operatori és breu, poc traumàtic, i es fa en una regió que obté una reparació perfecta sota del peritoneu; té per això, a més, avantatge sobre la clàssica pels casos suspectes o sèptics.

En l'hora present de l'obstetrícia catalana, creiem necessari aquesta publicació que es fonamenta en més de 150 casos, ja que si bé l'operació és explicada en els llibres moderns, no n'hi ha prou per qui no hagi viscut intensament els problemes tocològics; pretenem puntualitzar la fixació de les indicacions absolutes i relatives. Valoritzem les dades d'exploració, especialment el relleu cefàlic en el contorn pèlvic, per arribar a l'estudi comparatiu de la dita cessària i les d'verses pelvitomies.

D'una manera especial cal considerar les indicacions per placenta prèvia, apoplexia uteroplacentària, sense exclusivismes.

A base de les indicacions es pot fixar el moment operatori en

tots els casos. Es difícil i discutida l'elecció de l'anestèsia; la pràctica de la raquianestèsia permet deduir dades de fisiologia en l'úter puerperal, i també en especial en quant a la hipotensió (cardíacques gràvides, embaràs ectòpic, placenta prèvia, etc.)

La regió operatòria que difereix del camp usual ginecològic ha d'ésser establert amb tot detall per les variants que pot tenir.

Els principis bàsics de la tècnica són: la incisió del segment inferior o que la ferida uterina quedi exclosa de la serosa peritoneal.

La repetició de casos en la clínica ha permès l'adquisició de detalls de tècnica que han reduït l'utilitatge, faciliten la intervenció i assegurant el resultat. Anotem unes pinces innovades per nosaltres i la fixació amb possible mobilització del coll uterí durant l'acte operatori.

Es imprescindible que la cura postoperatoria sigui ben puntualitzada per l'evitació de les possibles complicacions.

Aportem en resum i detall una acurada estadística de 150 cesàries segmentàries en sèrie ininterrompuda de casos de la Clínica d'Obstetrícia de Barcelona, intervinguts per diversos companys de la mateixa. L'estadística és prou *per se* perquè se'n aprofiti qui l'analitzi; per això no en fem grans comentaris.

La publicació "i extenso", es farà a "La Medicina Catalana".