

El tratamiento del prolapso genital de la mujer

Por Hussy de Arau.

El autor ha operado 141 casos de prolapsus genital, **parciales** y totales con **dos muertes postoperatorias**. Da toda su preferencia a las intervenciones **vaginales**; **más** eficaces y **más** benignas, comprendida la histerectomía **vajinal muy abandonada** por la mayor parte de los ginecólogos.

Sobre 141 enfermos ha podido encontrar 102, de los cuales 86% están perfectamente **curados** y **mejorados**. **El** tratamiento quirúrgico del prolapsogenital esta perfectamente justificado y sus riesgos son mínimos, pues no tuvo sino dos muertes postoperatorias, **pudiendo** sido una evitada **por** una **elección** más juiciosa de la técnica operatoria. Es a menudo el punto más delicado.

1° La histeropexia abdominal (a la cual el autor agrega una **colporrafia** anterior **cuidadosa** y con frecuencia una colporrafia posterior, pero sin **practicar** jamás **miorrapia** de los **elevadores**) debe ser reservada a las mujeres **jóvenes**,

2°. Si el **prolapso** es **poco acentuado** la **preferencia** del autor va a la interposición vésico-vaginal de **Schauta-Wertheim**, sobre todo cuando hay un **cistocele** importante.

3° Para los propapsos medianos y en las mujeres más viejas el **Schauta** no es **suficiente**; debe en-

tonces **practicarse** la operación de Kielland, que **es** un Schauta con **sección** del labio anterior del cuello y **desinserción** vaginal del cuello para permitir su inversión.

4° Los **prolapsos graves**, en las viejas, son para la operación de Le Fort, que da excelentes **resultados**, ó colpocleisis subtotal, operación **benigna** y rápidamente ejecutada. En fin en los casos de **prolapso** completo, donde el coito debe ser todavía posible, solo la histerectomía vaginal esta indicada.

5° **Las** operaciones de **Schauta**, Kielland y Le Fort y la colpocleisis, se oponen naturalmente a todo embarazo ulterior; si la mujer es joven el autor aconseja sea la ligadura de las trompas, sea la castración por los Rayos X.

S. OBERLIW

La vejez **representa** una **adaptación** que **se ha** hecho, bien o mal sin; consideraciones de la vida, de la que forma parte el estado arterial. Que se deje entonces esta adaptación seguir en paz y que no se altere si no de un modo discreto en la higiene y los **hábitos** de vida, en el régimen y en las intenciones terapéuticas. **LAUBRY.**