

AFORISMOS URULOGICOS DEL PR. MARIÓN

I. Para establecer el diagnóstico de una **afección** de las vías —urinarias debe **tomarse** en cuenta un **síntoma**: piuria, hematuria, etc.; trastorno físico, que cuando existe en ausencia de signos funcionales, debe pensarse en un absceso de la próstata: **Ejemplo**: Un enfermo **manifiesta eliminar** por la uretra pus en abundancia, sin dolor, sin polaquiuria, sin micciones frecuentes, etc. y cuando se establece que esta **uretritis** crónica no es de naturaleza gonocócica debe pensarse en un absceso de la próstata.

Para **establecerse** un diagnóstico debe partirse siempre de un signo físico y no funcional.

II. Cuando se practica una exploración de la uretra y se encuentra una dificultad en la región bulbar, no hay que ir más lejos, cuando se ha empleado pura esta exploración bujías o sondas. Debe usarse un beniqué, empesando por los de mayor calibre a menor calibre.

III. Cuando en un enfermo con hipertrofia de la próstata se declara una hematuria, esta no debe atribuirse a la **próstata**, hay que investigar otra causa.

IV. En un **prostético** con distensión vesical crónica completa o incompleta, con un globo vesical que ascienda hasta la región umbilical o que sea perceptible sobre

el pubis debe practicarse la **«fitotomía** como primer tiempo de una prostatectomía. La uretrotomía interna cuando la causa es una estrechez uretral.

V. En toda cistitis que no sea de origen blenorragica debe practicarse la exploración **cistoscópica**, sobre todo si es recidivante y rebelde a todo tratamiento.

VI. Toda cistitis rebelde al tratamiento clásico, toda cistitis recidivante, es de naturaleza tuberculosa.

VII. En toda hematuria está indicado hacer una exploración completa de las vías-urinarias.

VIII. Si la lesión no corresponde a la vejiga y **si** la hematuria no se declara durante la exploración es mejor abstenerse de practicar el cateterismo de los uréteres y riñones.

IX. En toda piuria renal que no se explique por una lesión tuberculosa debe practicarse la radiografía (cálculos del bacinete, píonefrisis, etc.)

X. El cateterismo de los uréteres debe ser precedido de una exploración completa de la vejiga.

XI. El empleo de la vacuna en la mitad de los casos es causa de error.

XII. Jamás emplear la vacuna cuando exista fiebre sin saber la causa de esta fiebre.

S. M. G.