

OPERACIONES GINECOLOGICAS EN EL HOSPITAL PRIVADO CENTRO MEDICO DE CARACAS DURANTE 1979

Oscar Agüero *

En 1944, Greenhill en el prefacio del libro "Historia de la Ginecología" de Leonardo (5) escribía: "La Ginecología es una especialidad joven. Lo mismo es cierto de la Obstetricia practicada por médicos en vez de parteras. Aún hoy muchas más operaciones ginecológicas son hechas por cirujanos generales que por ginecólogos y, por supuesto, la gran mayoría de los niños son asistidos por prácticos generales".

Para mayor argumentación sobre la juventud de la Ginecología bastará citar que aún cuando hay evidencias de enfermedades y tratamientos ginecológicos, así como de nociones anatómicas y fisiológicas desde épocas prehistóricas y antiguas, la palabra "Gynaecología" aparece por primera vez en 1730, escrita por Martín Schurig, de Dresden, aunque Lotichius, de Frankfurt, un siglo antes, hablaba de Gynaicología (9); y que la primera Sociedad de Ginecología en el mundo, fue la de Boston, fundada en 1869.

En Caracas, la ginecología hospitalaria estuvo ligada a la Obstetricia o la Cirugía. En la Biografía del Hospital Vargas, de Beaujon (2), se lee que para 1.891 existían tres servicios para medicina y cirugía de mujeres y uno para Maternidad, sin mencionarse servicio de Ginecología; que en 1899, existía un servicio de Clínica Ginecológica y Obstetricia con 3 salas, una de ellas la de Maternidad o Sala Santa Ana; en 1910 la Ginecología estaba de nuevo eliminada e incluida dentro de la Cirugía, con persistencia aislada del Servicio de Obstetricia. Este estado de cosas queda igual en la reorganización de 1924. En 1937 la Clínica Ginecológica continúa dentro de un servicio de Cirugía, pero aparece por primera vez, un "Dispensario y consultas de Ginecología", explicado con los siguientes conceptos: "La asistencia ginecológica a las pacientes que acuden al Hospital es realizada por medio de un centro de diagnóstico y tratamiento ambulatorio. Siguiendo la tendencia moderna, de tratar las enfermedades ginecológicas en forma ambulatoria .. y distribuyendo las pacientes quirúrgicas en los diferentes servicios generales de cirugía, permitiendo al centro de diagnóstico

* Obstetricia. Maternidad "Concepción Palacios". Centro Médico de Caracas.

y tratamiento de ginecología, prestar mejor atención a las secciones de Hormonología y Esterilidad”.

Como la docencia universitaria se hacía hasta esa época, únicamente en el Hospital Vargas, el mismo panorama se observó en la Cátedra de Ginecología, como puede apreciarse en el libro de Bruni Celli (3): la primera mención de enseñanza ginecológica aparece en 1895, cuando por decreto de Joaquín Craspo, se crea la Cátedra de Clínica Obstétrica y Ginecológica; en 1904 se separan ambas cátedras y la trayectoria de la de Ginecología se pierde hasta 1936. La enseñanza ginecológica se impartía dentro de un Servicio de Cirugía y la jefatura de la Cátedra desempeñada por cirujanos como Armando Yáñez, Antonio José Castillo, Pedro Blanco Gásperi, Ricardo Baquero.

Anzola Carrillo (1) en una revisión de la evolución de 100 años de cirugía ginecológica en Venezuela (1874-1974) escribe: “La cirugía ginecológica en sus comienzos la practicaban los parteros y, en su mayoría, aquí como en todo el mundo, los cirujanos generales”.

Con estos antecedentes históricos mundiales y locales, nos pareció de interés averiguar cuál es el estado actual y quién hace la cirugía ginecológica en un hospital privado de Caracas.

MATERIAL

Revisamos 538 operaciones ginecológicas realizadas en el Hospital Privado Centro Médico de Caracas durante el año 1979, sobre un total de 3.032 intervenciones quirúrgicas.

Frecuencia. Esas 538 operaciones ginecológicas (excluidas las cesáreas, los curetajes por aborto y las ligaduras tubarias hechas en momento obstétrico), representan el 17,7% de todas las intervenciones del año 1979 en el Hospital. La frecuencia comparativa con otras cirugías es la siguiente:

Operaciones de traumatología	19,4%
" ginecológicas	17,7
" gastro-intestinales	9,1
Mastectomías	8,2
Operaciones urológicas	7,7
Apendicectomías	6,7
Operaciones sobre vías biliares	6,0
Herniorrafias	5,3
Operaciones cosméticas	5,0
" sobre cuello	4,6
" de otorrino	3,4

Si reunimos las operaciones gastro-intestinales con las de vías biliares, pancreatocistomía, apendectomías y hemorroidectomías, este grupo pasara al primer lugar con 22,5%.

Estas 11 más frecuentes operaciones son sólo una cuarta parte de una larga lista de 45 diferentes intervenciones solas o combinadas.

INTERVENCIONES GINECOLOGICAS

Los 538 casos colocados en orden de frecuencia muestran lo siguiente:

1) **Histerectomías** **212 (39,4%)**

Como operación única fue realizada en 144 ocasiones. En las 68 restantes estuvo asociada a muchos procedimientos como apendectomía en 22 casos, colpoperineoplastias en 13, ooforectomías en 6, o apendectomía + ooforectomía en 5, lipectomías en 4; o bien a combinaciones más complejas como lipectomía + mamoplastia, o lipectomía + mastectomía.

Solamente en un caso se menciona que la histerectomía fue vaginal.

2) La segunda intervención en frecuencia es la **laparoscopia, con 77 casos (14,3%)**.

En 15 ocasiones la laparoscopia fue utilizada para esterilización quirúrgica, en 27 fue acompañada de curetaje, en 12 aparece sola mientras de los 23 restantes en 9 fue seguida de laparotomía, en 4 se hizo biopsia de ovario y en otros se asoció a cura de prolapso, salpingectomía, salpingoplastia, miomectomía, extirpación de quiste de Bartholino, etc.

3) En tercer lugar vendría el **curetaje uterino, con 50 casos**; bien solo —14 veces— o asociado a conización de cuello, laparotomía y, en menor cuantía, a laparoscopia, laparatomía, histeroscopia.

4) El cuarto lugar está ocupado por las **ligaduras tubarias en intervalo**, o sea no obsébricas, con **41 casos**. En 24 de estos casos la operación fue hecha sola; en el resto estuvo asociada a diversos procedimientos como: curetaje ginecológico (3), mamoplastia (2), colpotomía (2), apendicectomía + electrocoagulación de cuello (2), colpoperineoplastia (2); y en los restantes 7 a operaciones como fleboextracción o a combinaciones como curetaje + apendectomía, colpoperineoplastia + traquelorrafia, tiroidectomía + mastectomía + apendectomía, lipectoma + perineoplastia + mamoplastia.

5) El quinto lugar corresponde a las **colpo=perineorrafias con 38 casos**, 17 de ellas aisladas y en el resto realizadas junto a histeropexia (7), traquelorrafia, conización de cuello, cura de fístula véscico-vaginal, apendectomía, colecistomía, lipectomía, o a combinaciones como lipectomía + mamoplastia, etc.

6) Las **laparotomías ginecológicas** se colocan en sexto lugar, con **37 casos**, en 26 de los cuales sólo consta ese título y en los restantes 11 se asoció a: dilataciones de cuello, amputaciones y electrocoagulaciones, cura de prolapso, o a intervenciones como apendectomía, herniorrafia, lipectomía.

Luego y en menor cuantía vienen:

7) Conización de cuello	16
8) Ooforectomía	13
9) Miomectomía	10
10) Operaciones sobre Bartholino	8
11) Salpingectomía	6
12) Salpingoplastia	3

Con dos casos cada una, aparecen operaciones como: extirpación de quiste vaginal, traqueloplastia, Marshall-Marchetti + cura de prolapso, colpotomía y resección en cuña de ovario.

En número de uno la lista incluye: extirpación de angioma de vulva, dilatación de vagina y neovagina, vaginoplastia, cura operatoria de incontinencia urinaria y de fístula véscico vaginal; operaciones sobre cuello uterino como polipectomía, electrocoagulación, amputación y biopsia; y por último, punción del Douglas y resección en cuña de ovario + apendectomía.

Operador. Estas 538 operaciones ginecológicas fueron realizadas:

338 (62,8%) por cirujanos

200 (37,7%) por toco-ginecólogos.

Este predominio de los cirujanos se observa en todas las intervenciones, excepto en las laparoscopias, hechas exclusivamente por tocoginecólogos, y en las ligaduras tubarias. De las 41 ligaduras, 12 (29,2%) fueron hechas por cirujanos en el curso de operaciones tan variadas como perineoplastia, mastoplastia, lipectomía y flebo-extracciones, o en asociaciones como curetaje + laparotomía, electrocoagulación de cuello + apendectomía, curetaje + apendectomía, o las más complejas citadas anteriormente. El mayor número de toco-ginecólogos que participan en las ligaduras tubarias se explica además porque 15 de dichas intervenciones fueron ejecutadas mediante laparoscopia.

COMENTARIOS

Esta revisión de las intervenciones ginecológicas realizadas durante 1979 en el Centro Médico sólo tuvo por objeto tener una idea somera y superficial de la cirugía ginecológica que se hace actualmente en un hospital privado de Caracas y quién la ejecuta. La fuente de información, o sea el libro del quirófano, no permite ninguna indagación relativa a indicaciones, edad, complicaciones, etc. Además, explica el hecho de que haya 37 "laparotomías ginecológicas", sin especificarse la intervención ulterior, si la hubo.

Es interesante resaltar que las operaciones sobre vías digestivas, las traumatológicas y las ginecológicas explican el 60% de la actividad quirúrgica del Hospital.

De las intervenciones ginecológicas, la histerectomía es, con mucho, la más frecuente, con cerca de un 40%. La gran mayoría de ellas —aunque no tenemos las cifras exactas— fueron abdominales, y valdría la pena avirguarlo con los operadores el por qué del poco entusiasmo e interés por la vía vaginal.

La segunda operación en frecuencia es la laparoscopia, realizada como hemos dicho exclusivamente por los gineco-tocólogos, bien con fines diagnósticos, bien como procedimiento operatorio. Es nuestra opinión que debiera ser empleada más a menudo, en un intento de reducir las laparotomías exploratorias y las punciones del Douglas. Aquí creemos útil una mayor relación entre cirujanos y laparoscopistas.

Merecen un comentario especial las operaciones múltiples, ya sea sobre un mismo aparato o sistema, ya sea sobre diversas regiones anatómicas, defendidas entre nosotros por Montbrún y col. (7,8) y cuyas necesidades, ventajas, inconvenientes y contraindicaciones han sido más recientemente analizadas por Hohf (6). No estamos capacitados para enjuiciar dicha cirugía múltiple, pero creemos que quienes la practican debieran dar a conocer sus resultados actuales, sobre todo teniendo en cuenta: a) la amenaza presente y en aumento de la infección hospitalaria, relacionada, entre otros muchos factores, con el tiempo operatorio y con el trauma. En las cifras de Cruse y Foord (4), publicadas en 1980, la rata de infecciones de la herida se duplica con cada hora de operación y cuando se hacen apendicectomías profilácticas durante colecistectomías la cifra de infecciones sube de 1,4 a 4,5%; y b) las molestias que debe ocasionar la agresión quirúrgica en múltiples sitios a la vez.

El otro aspecto que queríamos conocer, el de quién hace hoy la cirugía ginecológica, queda respondido en ese 62,8% de intervenciones practicadas por cirujanos. Ello indica que la situación no ha cambiado en los 36 años transcurridos desde lo que escribiera Greenhill (5). Muchos factores podrían invocarse para explicar este estado de cosas, relativos unos a la Ginecología y Cirugía mundiales y venezolanas, y otros locales, específicos del Hospital Privado Centro Médico de Caracas, cuyo análisis escapa de los límites de esta comunicación.

RESUMEN

Se presenta una revisión de 538 intervenciones ginecológicas realizadas en el Centro Médico de Caracas durante 1979, las cuales representan el 17,7% de toda la actividad quirúrgica de año. La operación más común es la histerectomía (212 = 39,4%), seguida por la laparoscopia (17 = 14,3%), el curetaje uterino, las ligaduras tubarias, las laparotomías ginecológicas y las colpoperineorráfias. En menor número otras operaciones como conización de cuello, ooforectomía, etc. Con frecuencia hubo combinación de operaciones, tanto ginecológicas como extraginecológicas. Estas 53% intervenciones fueron hechas por cirujanos en el 62,8% (338 operaciones) y por toco-ginecólogos en el 37,1% (200 intervenciones).

REFERENCIAS

- 1 ANZOLA CARRILLO, A.- Gac. Méd. Caracas. 82:541, 1974.
- 2 BEAUJON, O.- Biografía del Hospital Vargas, Tomo I. Artegrafía, Caracas, 1961.
- 3 BRUNI CELLI, B.- Historia de la Facultad Médica de Caracas. Imprenta Nacional, Caracas, 1957.
- 4 CRUSE, P.; FOORD, R.- Sur. Clin. N. Amer. 60:27, 1980.
- 5 GREEHILL, J. P. En Leonardo, R.- History of Gynecology. Froben Press, New York, 1944.
- 6 HOHF, R.- Surg. Cli. N. Amer. 50:13, 1970.
- 7 MONTBRUN, F.; HERNANDEZ, C.- Bol. Soc. Venezolana Cirugía. 16:53, 1962.
- 8 MONTBRUN, F.; HERNANDEZ, C.; SELLE, R.; CHACON, F.; PUCI, J.; BLANCO, P.; RAMIA, R.; TOVAR, F.- Bol. Soc. Venezolana Cirugía. 18:801, 1964.
- 9 RICCI, J.- The Genealogy of Gynaecology Blakiston Co. Filadelfia, 1943.