



RESUMEN DE COMUNICACIÓN

TÍTULO

LA TUBERCULOSIS GENITOURINARIA EN LA OBRA UROLÓGICA DEL PROFESOR RAFAEL MOLLA RODRIGO. ANÁLISIS DE SU OBRA.

AUTOR/ES

CÁNOVAS IVORRA, J.A.; TRAMOYERES GALVAÑ, A.; CAO AVELLANEDA, E.; LÓPEZ LÓPEZ, A.; NICOLÁS TORRALBA, J.A.; LÓPEZ CUBILLANA, P.; PRIETO GONZÁLEZ, A.; TORNERO RUIZ, J.; RIGABERT MONTIEL, M.; GÓMEZ GÓMEZ, G.; PÉREZ ALBACETE, M.

INSTITUCIÓN

SERVICIO DE UROLOGÍA. HOSPITAL 2VIRGEN DE LA ARRIXACA". MURCIA.
*SERVICIO DE UROLOGÍA. HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO. VALENCIA

TEXTO

TEMA:

HISTORIA

PALABRAS CLAVE:

HISTORIA DE LA UROLOGÍA

RAFAEL MOLLA

TUBERCULOSIS
GENITOURINARIA

PRESENTACIÓN:

Póster

DIA: Domingo 25 de mayo

HORA: 13:15 a 14:15

SALA: Lanzarote

INTRODUCCIÓN

El Profesor Rafael Molla Rodrigo (Vinalesa (Valencia) 1862 – Madrid 1930) es, quizás, la figura más destacada de la urología valenciana desde sus comienzos como especialidad independiente de la cirugía general, y, según algunos autores, el fundador de la moderna urología valenciana. La tuberculosis genital y urinaria ha sido uno de los capítulos más destacados a lo largo de su rica obra urológica, motivo por el cual lo analizamos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Hemos revisado a través del Departamento de Historia de la Medicina, Instituto de Estudios Documentales sobre la Ciencia "López Piñero", ambos de la Universidad de Valencia y la Real Academia Nacional de Medicina toda su obra, extrayendo varios artículos originales. Los artículos originales han sido obtenidos de la *Revista de Higiene y Tuberculosis* (Valencia, 1905-1936), *La Medicina Valenciana* (Valencia, 1901-1924), *Revista Valenciana de Ciencias Médicas* (Valencia, 1899-1920) y *Policlínica* (Valencia, 1913-1933), y de sus dos libros más importantes, *Lecciones Clínicas de Urología* (Madrid, 1913) y *Lecciones Clínicas de Urología y Cirugía Genitourinaria* (Madrid, 1921).

CONCLUSIONES

Destaca el Profesor Molla en primer lugar sobre la tuberculosis, por entonces denominada fimia, que tras el aparato respiratorio ninguna localización es tan frecuente como la genitourinaria. Resalta su dificultad diagnóstica, tanto clínica como bacteriológica, y las escasas opciones terapéuticas de los casos que se diagnostican en estadio avanzado. Según la infección provenga del torrente sanguíneo o por contigüidad, la clasifica en *Riñón Tuberculoso Médico* o *Riñón Tuberculoso Quirúrgico*, clasificación que es aceptada por otros autores de la época. En el área de diagnóstico, resalta la importancia del diagnóstico precoz, para poder instaurar como mejor medio terapéutico, la nefrectomía, con una mortalidad de en torno al 10%. Destaca para el mismo el análisis del valor funcional del riñón y el análisis por separado de las orinas, para determinar la lateralidad de la lesión. En otro interesante artículo responde a las cuestiones sobre si es posible la curación espontánea, el efecto de los fármacos o la evolución que cabe esperar ante el tratamiento quirúrgico.