

# Revista Cubana de Urología

UROLOGÍA PEDIÁTRICA

## Epispadias femenina.

**Autores:** Rosario Calviac Mendoza; Marlene Guerra Rodríguez; Maikel Granda Bualle; Itsel Vela Caravia.

Hospital Pediátrico Docente William Soler. La Habana, Cuba

**Correo:** [rosariocm@infomed.sld.cu](mailto:rosariocm@infomed.sld.cu)

### RESUMEN

**Introducción:** Es una malformación de la uretra femenina, no se conoce la causa y forma parte de un grupo de malformaciones que globalmente se representa una cada 20.000 nacimientos. El término aplasia se refiere a desarrollo incompleto o defectuoso de la uretra concuerda más con lo que realmente pasa en la uretra femenina, al compararlo con lo que significa epispadias en el varón, que es hendidura dorsal.

**Objetivos.** Exponer el proceder realizado a estas pacientes, para la continencia urinaria. Según la clasificación: a)-Forma incompleta o vesitbular, b)-Forma completa o subsinfisiaria y c)- Forma retrosinfisiaria. **Material y Método.** Se trató a cuatro pacientes femeninas con epispadias e incontinencia urinaria permanente. Se analizaron los antecedentes prenatales y familiares, ultrasonido del tracto urinario, examen físico. El tratamiento realizado fue para lograr la continencia urinaria y la corrección genital. **Resultados.** Se logró continencia urinaria en dos pacientes. Dos pacientes tienen continencia parcial. **Conclusiones.** La técnica quirúrgica de cervico-uretroplastia más reimplantación ureteral es efectiva cuando la capacidad vesical lo permite Técnica de uretroplastia con colgajo de pared anterior de vejiga no fue tan efectiva en la reconstrucción y fue necesario utilizar una técnica de uretrosuspensión.

**Palabras clave:** epispadias femenina, incontinencia urinaria, tratamiento.