

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

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.