

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

DUPLICACIÓN UROGENITAL: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Autores: Viton I., Breden X., Rabinovich F., Zambrana J., Esnaola J., Perea C.
Hospital Nacional Prof A.Posadas
Buenos Aires, Argentina

Resumen: La difalia es malformación congénita de los órganos genitales externos, expresada por una duplicación del pene. Anomalía de presentación excepcional. Su incidencia se estima en un caso sobre cinco o seis millones de nacimientos.

Las hipótesis fisiopatológicas concernientes a la difalia son diversa, inciertas y aun muy discutidas. Reporte de un caso RNT PN Diagnóstico Prenatal ecográfico de 2 penes. Examen físico neonatal: imperforación anal, fístula rectoperineal. Doble pene. Fallo derecho más pequeño y prepucio hipospádico. Gonadas en bolsas. Doble escroto. CUGM. Doble vejiga y uretras masculinas independientes. Doble colon y doble colostomía en laparotomía.

Discusión: La duplicación del pene habitualmente se asocia a otras malformaciones congénitas concomitantes, como la duplicación vesical y uretral, la imperforación anal, la duplicación del intestino terminal, las anomalías raquídis inferiores.

Constituye complejo malformativo que implica la existencia de una perturbación profunda en la morfogénesis del polo caudal del embrión. La duplicación puede ser total o parcial, ortotópica o ectópica. La división del pene puede ser simétrica o asimétrica, en su forma y en su tamaño. Hipótesis concernientes al desarrollo de la difalia son muy diversas e inciertas y aun en la actualidad muy discutidas. Resulta difícil de comprender la embriología considerando que el tubérculo genital es una estructura única durante todo el desarrollo embrionario. La duplicación vesical es igualmente una entidad extremadamente rara que se presenta en el 90% de los casos de difalia, con una relación entre hombres y mujeres de 1-1. Las anomalías del tracto intestinal inferior se presentan en aproximadamente 42% de las difalias, la duplicación del intestino terminal puede comprometer solo al canal ano rectal o remontar hasta el apéndice ileocecal o el divertículo de Meckel. Las fístulas uretrorrectales se presentan en el 80% de las malformaciones anorrectales altas. Por lo general se encuentra alrededor de la uretra prostática y solo un 7% son vesicales. Caso aun no resuelto definitivamente, espera turno quirúrgico para descenso anorrectal y tratamiento duplicación colónica, difiriendo la solución para duplicación urinaria.