



Revista Urología Colombiana

ISSN: 0120-789X

revistaurologiacolombiana@scu.org.co

Sociedad Colombiana de Urología
Colombia

Pérez Niño, Jaime Francisco

Manejo de la estenosis de uretra anterior con técnica combinada: reporte de cuatro casos

Revista Urología Colombiana, vol. XXII, núm. 2, agosto, 2013, p. 49

Sociedad Colombiana de Urología

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=149129160008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Manejo de la estenosis de uretra anterior con técnica combinada: reporte de cuatro casos

Jaime Francisco Pérez Niño¹

MD, urólogo. Jefe Unidad de Urología, Hospital Universitario San Ignacio,
Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia
japerezni@gmail.com¹

Los autores presentan una pequeña serie de pacientes con estrecheces de la uretra anterior corregidas con una técnica combinada de injerto de mucosa oral colocado como inlay dorsal y un colgajo de mucosa prepucial colocado como onlay ventral. Las técnicas modernas en la reconstrucción de uretra se basan en gran parte en el uso de injertos mucosos, ya sea del prepucio o de mucosa oral, y el uso de los colgajos ha caído en gran parte en desuso. Las ventajas de usar injertos dorsales y preservar la uretra nativa son varias, incluyendo la conservación de la vasculatura uretral, la preservación del cuerpo esponjoso, evitando de esta manera la aparición de abombamientos y pseudodivertículos uretrales durante la micción. Esta es una de las razones por las cuales en la cirugía de corrección de hipospadias se abandonaron las técnicas de uretroplastia con colgajos de mucosa prepucial descritos por Duckett y de gran aceptación en los años ochenta y noventa. Los colgajos tienen un riesgo importante de isquemia, especialmente cuando son largos, y las complicaciones derivadas de esto pueden ser catastróficas cuando hay necrosis completa de este como en el segundo caso reportado por los autores. Vale la pena tener un seguimiento a más largo tiempo de este grupo de pacientes, ya que muchas complicaciones de la reconstrucción uretral se ven en el mediano y largo plazo.