

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Afalia : faloplastía con colgajo de Gilles , presentación de un caso

Autores: Becar H; Varela M; Pinilla C; Rodríguez J; Ossandón F.
Unidad de Urología. Hospital Luis Calvo Mackenna
Santiago, Chile

Introducción: La afalia es una entidad rara, con frecuencia de 1 en 3 ó 30 millones de RN vivos, la causa es la ausencia del tubérculo genital o falla en el desarrollo hacia el pene, el diagnóstico se certifica con Eco dopler y/o Resonancia nuclear magnética (RNM). El tratamiento es diverso y va desde cambio de sexo a faloplastía.

Descripcion del Caso: Se trata de un niño que al nacer presenta diagnóstico de afalia, Malformación anorectal (MAR) y reflujo vesicoureteral (RVU) izquierdo, con nefropatía por reflujo. En reunión multidisciplinaria y en acuerdo con los padres se decide tratamiento. En una primera etapa se trata la MAR, y se realiza vesicostomía, luego se efectúa derivación urinaria continente tipo Mitrofanoff con uréter izquierdo. El tratamiento de la afalia fue con colgajo de Gilles, obteniendo resultado muy satisfactorio estético y psicológico, actualmente se encuentra a la espera de implante de una prótesis peneana.

Revision del Tema: Hay muy pocos casos publicados de pacientes con esta patología (80), el diagnóstico debe certificarse con Ecografía y/o RNM para certificar la ausencia de cuerpos esponjoso y cavernoso, y siempre debe solicitarse estudio cromosómico y cistografía para visualizar la uretra. El tratamiento debe realizarse por un equipo multidisciplinario y debe considerarse los conceptos actuales sobre impregnación sexual prenatal. La edad de la faloplastía es discutible, pero actualmente se piensa que debido a la imagen corporal debe hacerse antes de la pubertad, previo a la colocación de la prótesis. El tratamiento de la afalia representa un desafío de orden médico y psicológico, más aún debido a lo infrecuente de la patología y debe considerar conceptos de impregnación sexual prenatal.