RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

ERROR DIAGNÓSTICO EN VALVA DE URETRA ANTERIOR. REPORTE DE CASO

Autores: Sentagne A, Palacio M, Sentagne LM, Berber N.
Servicio de Cirugía Pediátrica Hospital de Niños de la Santísima Trinidad de Córdoba. Cátedra de Cirugía
Pediátrica, Universidad Nacional de Córdoba
Córdoba. Argentina

Introducción: Las valvas de la uretra anterior (VUA) representan una rara causa de obstrucción del tracto urinario inferior en niños y pueden ser difíciles de diagnosticar. Nuestro objetivo es reportar nuestra experiencia al evaluar y tratar un niño con VUA.

Reporte de caso: Paciente de 10 años con antecedentes desde larga data de esfuerzo miccional, chorro fino, débil e incontinencia urinaria, tratada quirúrgicamente en otra institución como estenosis de meato uretral (meatotomía).

El niño había sido previamente estudiado con a) ecografía: vejiga de paredes engrosadas con residuo postmiccional significativo; b) Flujometría: flujo obstructivo de 4 ml/seg máximo; c) urodinámica (cistometría diferencial): vejiga hiperactiva e hipertónica; d) cistouretrografía miccional: reflujo vesicoureteral bilateral GIII, con uretra uniformemente dilatada; esta última fue mal interpretada. Al reevaluar los estudios se decidió realizar nueva cistouretrografía, donde se observó una disminución marcada del calibre a nivel de la uretra distal. Se decidió realizar cistoscopia, constatándose valva de uretra anterior (uretra peneana, con divertículo proximal), la cual fue fulgurada. El paciente rápidamente mostró una notable mejoría, tanto clínica como en todos los estudios postoperatorios, manteniéndose de esa manera luego de más de un año de seguimiento.

Conclusión: El diagnóstico de VUA puede realizarse con la cistouretrografía miccional aunque, una mala interpretación de la misma, puede llevar a una valoración errónea y a procedimientos innecesarios.