

HIPOSPADIAS

Dr. Pedro José López E.
Urólogo Pediátrico

Definición

La hipospadias es un defecto congénito del pene, caracterizado por una asociación de tres variaciones anatómicas de los genitales externos:

- desembocadura ventral del meato uretral (entre glánde y periné),
- prepucio alado (ausencia de unión hacia ventral)
- curvatura peneana ventral (cuerda o *chordee*).

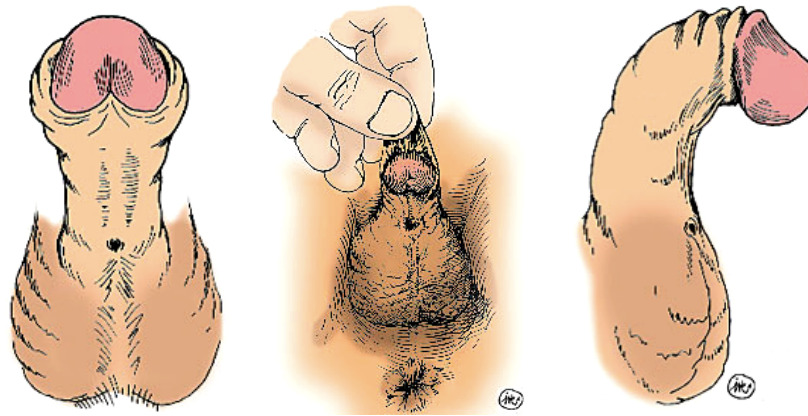


Figura 1: Diagrama anormalidades en Hipospadias (imagen de *Essential Pediatric Urology 2nd Edition*, Thomas, Duffy, Rickwood, editores).

Epidemiología

La incidencia generalmente es de 1 en 250 a 300 recién nacidos vivos. Si bien no es clara su etología, se sospecha como posibles factores etiológicos a endocrinopatías, bajo peso al nacer, edad materna avanzada (probablemente por insuficiencia placentaria), antecedentes de diabetes materna, y exposición a factores “disruptores” ambientales (pesticidas, tóxicos, productos químicos industriales, etc).

Clasificación

Se clasifican de acuerdo a la localización del meato uretral. Sin embargo, en términos prácticos se dividen en distales y proximales:

Clasificación de las hipospadias y porcentaje de presentación.

<i>DISTAL</i>	Glandular Coronal Subcoronal	70 %
<i>MEDIAL</i>	1/3 anterior 1/3 medio 1/3 proximal	20 %
<i>PROXIMAL</i>	Peno-escrotal Escrotal Perineal	10%

Clínica y Diagnóstico

El diagnóstico es clínico. La hipospadias suele ser evidente en el examen físico del recién nacido, sin embargo, en las formas leves o algunas variantes pudiera existir megameato con prepucio intacto.

La asociación de hipospadias y testículos no descendidos obliga a descartar algún tipo de desorden del desarrollo sexual (DDS), lo mismo que para las hipospadias más complejas

Esta patología no se manifiesta con una sintomatología específica, no tiene mayor riesgo de ITU ni ocasiona obstrucción urinaria.

Tratamiento e indicaciones de derivación

El tratamiento de las hipospadias es quirúrgico, y preferentemente se debe llevar a cabo entre los 6 y 18 meses de edad, después de la elevación hormonal que se presenta en los varones entre los 2 y 3 meses de edad (minipubertad).

Por eso, su edad de derivación es durante el 1er mes de vida, a menos que se trate de una hipospadias compleja o se sospeche DDS.

Los objetivos de la cirugía son:

- pene sin desviaciones ni curvatura (ortoplastia)
- uretra de buen calibre (uretroplastia)
- meato uretral normotópico y glande cónico (meatoplastia, balanoplastia)
- cubierta cutánea adecuada y cosmética (prepucioplastia)
- posición del escroto normal con respecto al pene, en escroto bífido o transposición penoescrotal

Lectura recomendada

1. Quitral M, "Hipospadias" en Lopez PJ, Lagos C., Zavala A, editores Manual Cirugia Pediatrica, de la A a la Z, SChCP, 2018, pp186-189.
2. Zubieta R., Reed F., "Hipospadias" en Zubieta R., Letelier N, Lopez PJ., editores Manual de Urologia Pediatrica, Servicio Urologia Exequiel Gonzalez Cortes, 2014, pp 62-67.
3. Baskin, L. "Hipospadias", en Baskin L. y Kogan B. editors, Handbook of Pediatric Urology 2nd edition, Editorial Lippicott Williams & Wilkins, 2005, pp 9-19.