

DIVERTICULO COMPLICADO DE URETRA

Dres. Soldano, M.; Bernardo, N.; Momesso, A.; Lata, J.

RESUMEN: Se presenta un caso de divertículo complicado de uretra masculina, secundario a clamp peneano. Se hacen consideraciones acerca de su incidencia y características patológicas. Paciente de 70 años con incontinencia de orina posresección transuretral de la próstata, utilizando como método de continencia un Clamp de Cunningham. Se hace referencia al diagnóstico y tratamiento realizado.

(Rev. Arg. de Urol. Vol. 59, Nº 2, Pág. 109. 1994)

Palabras clave: Incontinencia; Clamp peneano; Divertículo; Complicación.

INTRODUCCION

Se denomina divertículo de la uretra a una neo cavidad tapizada por urotelio que se desarrolla en el tejido peri-uretral dentro de los límites de la túnica albugínea y que tiene comunicación con la uretra. Puede ser congénito debido a válvulas uretrales o alteraciones en las glándulas de Cowper o bien adquirido generalmente de origen inflamatorio. Infrecuente tanto en nuestra experiencia como en la literatura mundial, con predominio en el sexo femenino, estos divertículos se pueden ubicar en cualquier porción de la uretra y con características disímiles.

MATERIAL Y METODOS

Paciente de 70 años que en 1986 fuera intervenido con RTU (resección transuretral) por hiperplasia benigna de la próstata. Debido a la tórpida evolución fue nuevamente resecaado un año después; ambas intervenciones se efectuaron fuera de nuestro Servicio. A partir de ese momento refiere incontinencia de orina TIPO 3, lo que obliga a los médicos tratantes a indicarle diferentes métodos protésicos y desde 1990 se le propone la uti-

lización de pinza peneana (Clamp de Cunningham) para paliar su patología.

En su evaluación en nuestro Servicio en mayo de 1993 se encontró al examen clínico una formación redondeada, de superficie irregular, adherida a planos profundos del escroto y raíz del pene, con un contenido múltiple, sólido y móvil; proximal a la habitual ubicación del clamp; se acompañaba de una hipotrofia testicular izquierda y próstata plana de 3 x 3.

La RX simple y contrastada del aparato urinario inferior demostró la presencia de múltiples imágenes redondeadas de densidad calcica, y al rellenarse con contraste una formación sacular en íntima relación con la uretra. (Fotos 1 y 2)

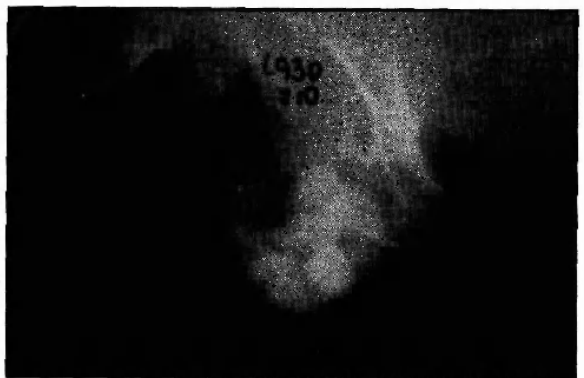


Foto 1

*Sección Patología Quirúrgica de Pene y Uretra
División Urología
Htal. de Clínicas José de San Martín. U. B. A.
Buenos Aires - Argentina.*

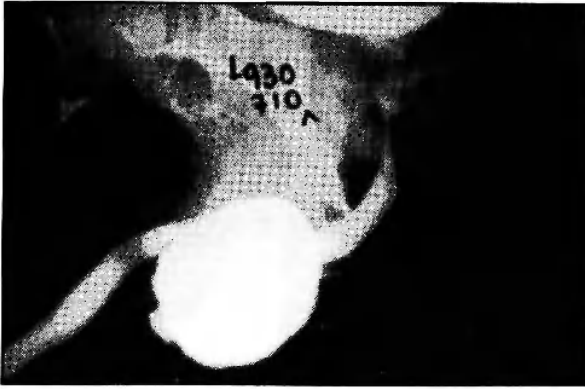


Foto 2

El estudio endoscópico informa: uretra permeable con boca diverticular en hora 6 de 1/2 cm de diámetro con múltiples formaciones litiásticas en su interior y con

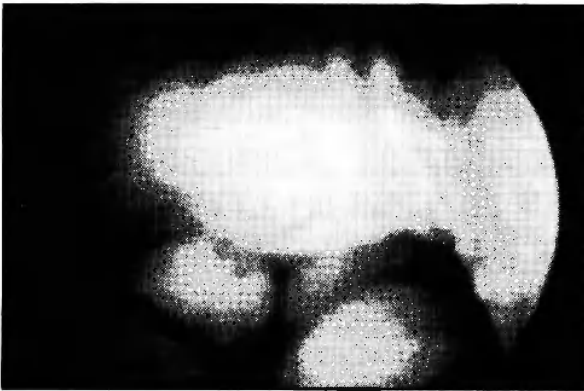


Foto 3

ausencia de *verum montanum*, cuello vesical amplio y fijo, y vejiga de buena capacidad y distensibilidad. (Foto 3)

Con diagnóstico de divertículo complicado de uretra se intervino quirúrgicamente. En posición de litotomía se le abordó por incisión medial del escroto: disección por planos hasta la ubicación de un saco diverticular de 4 x 4

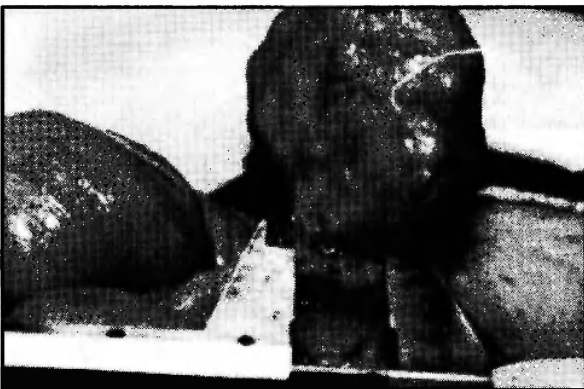


Foto 4

x 4 cm, adherido a planos adyacentes, con paredes anfractuosas deformadas por su contenido. (Foto 4)

Se disecciona la uretra proximal y distal a la formación comprobándose un cuello de 13 mm, que al seccionarse verifica la presencia de múltiples formaciones litiásticas. Se completa la extirpación que demuestra la indemnidad del tejido periorificial y se cierra la boca en dos planos. (Foto 5)



Foto 5

CONCLUSIONES

El divertículo complicado de uretra es una patología infrecuente que en el caso de nuestro paciente interpretamos como de origen inflamatorio por el uso de pinza pene a permanencia, la que si bien le permitió al mismo una aceptable vida social, produjo en la uretra un estado irritativo crónico con ectasia de la columna urinaria, que junto a su predisposición particular condicionó la formación del divertículo de boca estrecha con inadecuada evacuación del mismo y agregación de cristales, lo que determinó la constitución de múltiples litiasis en su interior. La anatomía patológica informó inflamación crónica.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Bengt Fahraeus. Diverticula of the anterior urethra. Symptoms, diagnosis and treatment. Scand. J. Urol. Nephrol. Suppl. 138: 221-225, 1991.
- 2- Fahraeus, B. Diverticula of the anterior male urethra. Scand. J. Urol. Nephrol. Suppl. 132: Proceedings of the seventeenth congress of the Scandinavian Association of Urology. Abstract: 21
- 3- García, A.; López Aramburu, M. Litiasis intradiverticular en uretra femenina. A propósito de un caso. Actas Urol. Esp. 16:269-271, 1992.
- 4- Rimon, U.; Hertz, M.; Jonas, P. Diverticula of the male urethra: a review of 61 cases. Urol. Radiol. 14 (1): 49-55, 1992.
- 5- Larrea, G.; García, L.; Lanz, A. Divertículo uretral en el hombre. Arch. Urol. Esp. 43 (7): 719-21, 1990.
- 6- Melekos, M.; Veronikis, D.; Siampelis, D. Diverticulum of the male urethra with a giant stone and multiple calculi. Urol. Int. 42 (2): 132-7, 1989.