



05.35. Reconstrucción quirúrgica del epispadias femenino. Una patología infrecuente. **Andrea Martín Tomé¹, Raquel Flores Rodríguez¹, Lucía Rodríguez Caraballo¹, Alba Polo Rodrigo¹, Cristina Bonastre Torró¹, M^a Ángeles Conca Baenas¹, Agustín Serrano Durbá¹.**

1. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Objetivos

Describir con fines didácticos el abordaje quirúrgico reconstructivo empleado en el epispadias femenino dada la rareza de esta patología.

Material y método

Presentamos el vídeo de la cirugía reconstructiva en un tiempo (ureteroneocistostomía, uretrotrigonoplastia, clitoroplastia y genitoplastia) de una paciente con epispadias proximal, malformación congénita infrecuente perteneciente al espectro extrofia-epispadias, diagnosticada inicialmente por anomalía genital externa y reevaluada en edad preescolar por incontinencia urinaria persistente. El estudio preoperatorio incluyó exploración física y ecografía urológica, objetivándose afectación del cuello vesical, baja capacidad vesical y reflujo vesicoureteral bilateral. Se realizó valoración endoscópica inicial del tracto urinario inferior, seguida de reconstrucción del cuello vesical y la uretra mediante uretrotrigonoplastia, creación de un mecanismo esfinteriano cervical, corrección del reflujo vesicoureteral y genitoplastia (plastia clitorídea, plastia genital y montoplastia). Se realizó seguimiento clínico y ecográfico para valorar la evolución funcional.

Resultados

La evolución postoperatoria fue favorable, sin complicaciones relevantes. Tras la retirada progresiva de los sistemas de drenaje, la paciente presentó mejoría progresiva de la continencia urinaria. En el seguimiento a medio plazo se consiguió continencia funcional durante varias horas, permitiendo la retirada del pañal, persistiendo únicamente escapes ocasionales asociados a maniobras de Valsalva. Los controles ecográficos posteriores no evidenciaron alteraciones urológicas.

Conclusiones

El abordaje quirúrgico reconstructivo integral en un único tiempo permite una adecuada restauración anatómica y resultados funcionales satisfactorios en términos de continencia urinaria. Dada la rareza de esta patología en pacientes femeninos y la complejidad de su cirugía consideramos necesario mostrar la técnica quirúrgica explicando los pasos con fines didácticos.