



PP.26. Amputación peneana parcial: complicaciones de circuncisión ritual en hipospadias no diagnosticado

Constanza Camila Valenzuela López¹, Blanca Estors Sastre², Mirella Barredo Maya³, Ana Edith Hernández Calvarro⁴.

1. Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca

Introducción Casos Clínicos

La amputación del glande es una complicación infrecuente pero grave de la circuncisión, especialmente cuando se realiza fuera del ámbito médico y en presencia de anomalías peneanas no diagnosticadas. La literatura describe múltiples estrategias reconstructivas, destacando el uso de mucosa oral, debido sus características histológicas similares al epitelio glandular, su resistencia a la humedad y elevada tasa de prendimiento.

Resumen del caso

Paciente de 4 años remitido desde Atención Primaria por cicatrización prepucial anómala tras circuncisión religiosa, realizada en otro país seis meses antes. Presentaba imposibilidad para exponer el glande y chorro miccional fino. Durante la cirugía, se objetivó amputación completa del glande, uretra distal sin cuerpo esponjoso, así como disposición prepucial compatible con hipospadias.

Se realizó reconstrucción mediante miniuretrotoplastia distal e injerto autólogo de mucosa oral para creación de neoglande.

A la semana se retiraron el vendaje y sonda vesical, presentando adecuada integración del injerto y micción espontánea sin dolor ni fístulas. Se realizó flujometría a las seis semanas postquirúrgicas con un Q_{máx} de 6,5 ml/s, pendiente de intervenir de meatotomía. El resultado estético es satisfactorio hasta la fecha.

Comentarios

La reconstrucción con mucosa oral es un recurso ampliamente utilizado en otras correcciones urológicas en la edad pediátrica. En la reparación diferida de la amputación peneana, es una opción con resultados favorables, tanto a corto como a largo plazo. Este caso tiene especial relevancia al representar una complicación cuya incidencia podría ascender en los próximos años.