

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Lesiones traumáticas de la uretra posterior

L. Velarde-Ramos^{a,*}, R. Gómez-Illanes^{a,b}, F. Campos-Juanatey^c y J.A. Portillo-Martín^{c,d}

^a Servicio de Urología, Hospital del Trabajador, Santiago, Chile

^b Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile

^c Servicio de Urología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^d Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria, Santander, España

Recibido el 18 de marzo de 2016; aceptado el 28 de marzo de 2016

PALABRAS CLAVE

Uretra posterior;
Traumatismo uretral;
Fractura pelvis;
Uretroplastia
posterior

Resumen

Introducción: Las lesiones de la uretra posterior (UP) se asocian a fractura de pelvis (FP) en un 5-10%. La UP se fija a la pelvis ósea mediante los ligamentos pubo-prostáticos y la membrana perineal, esto explica que la disrupción del anillo pelviano pueda lesionar la uretra a este nivel. **Objetivos:** Identificar los casos sospechosos de traumatismo de UP, cómo realizar el diagnóstico y su manejo inmediato o diferido.

Adquisición de la evidencia: Búsqueda en PubMed de artículos relacionados con lesiones traumáticas de UP, escritos tanto en inglés como en español. Se revisaron las publicaciones relevantes incluyendo revisiones de la literatura y capítulos de libros relacionados con el tema.

Síntesis de la evidencia: Ante un paciente con FP siempre hay que descartar lesión de UP. El examen diagnóstico de elección es la uretrografía retrógrada, que junto con la gravedad del paciente determinará el manejo en la fase aguda y si el tratamiento se realizará de forma inmediata o diferida. El diagnóstico precoz y un manejo agudo correcto disminuyen las complicaciones asociadas, como la estenosis, la incontinencia urinaria y la disfunción eréctil.

Conclusiones: A pesar de que la asociación de las lesiones de UP con FP es clásica, su manejo tanto inmediato como diferido sigue siendo controvertido. Gracias al interés en aumento por la enfermedad uretral, cada vez se realizan más estudios que permiten acercarnos a un mejor manejo de estas lesiones.

© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Abreviaturas: AP, anillo pelviano; CSP, cistostomía suprapúbica; CUMS, cistografía uretral miccional seriada; CV, cuello vesical; DE, disfunción eréctil; FP, fractura de pelvis; IIEF, índice internacional de disfunción eréctil, del inglés *International Index Erectile Function*; IU, incontinencia urinaria; PFUDD, lesiones de disrupción uretral secundarias a FP, del inglés *pelvic fracture urethral disruption defect*; PFUI, lesiones uretrales secundarias a FP, del inglés *pelvic fracture urethral injuries*; RPA, realineamiento primario abierto; RPE, realineamiento primario endoscópico; UD, uretroplastia diferida; UGR, uretrografía retrógrada; UP, uretra posterior.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lvelarderamos@gmail.com (L. Velarde-Ramos).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.03.011>

0210-4806/© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Velarde-Ramos L, et al. Lesiones traumáticas de la uretra posterior. Actas Urol Esp. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.03.011>

KEYWORDS

Posterior urethra;
Urethral trauma;
Pelvic fracture;
Posterior
urethroplasty

Traumatic lesions of the posterior urethra

Abstract

Introduction: The posterior urethral lesions are associated with pelvis fractures in 5-10% of cases. The posterior urethra is attached to the pelvis bone by puboprostatic ligaments and the perineal membrane, which explains why disruption of the pelvic ring can injure the urethra at this level.

Objectives: To identify suspected cases of posterior urethral trauma and to perform the diagnosis and its immediate or deferred management.

Acquisition of evidence: Search in PubMed of articles related to traumatic posterior urethral lesions, written in English or Spanish. We reviewed the relevant publications including literature reviews and chapters from books related to the topic.

Synthesis of the evidence: With patients with pelvis fractures, we must always rule out posterior urethral lesions. The diagnostic examination of choice is retrograde urethrography, which, along with the severity of the condition, will determine the management in the acute phase and whether the treatment will be performed immediately or deferred. Early diagnosis and proper acute management decrease the associated complications, such as strictures, urinary incontinence and erectile dysfunction.

Conclusions: Despite the classical association between posterior urethral lesions and pelvic fractures, the management of those lesions (whether immediate or deferred) remains controversial. Thanks to the growing interest in urethral disease, there are an increasing number of studies that help us achieve better management of these lesions.

© 2016 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La uretra posterior (UP) está íntimamente relacionada con el arco anterior de la pelvis ósea, al que se fija por los ligamentos pubo-prostáticos y el diafragma urogenital. Esto explica que una disrupción del anillo pelviano (AP) pueda lesionar la uretra a este nivel.

Las lesiones de la UP no constituyen una urgencia vital por sí solas. Las prioridades del tratamiento dependerán de la gravedad del paciente, del estado hemodinámico y de las lesiones asociadas.

Lo idóneo es realizar el diagnóstico en la fase aguda y establecer si la lesión es parcial o completa. Con ello se decidirá si el tratamiento se efectuará inmediatamente o en forma diferida.

El diagnóstico precoz y su manejo correcto disminuyen las complicaciones asociadas, como la estenosis uretral, la incontinencia urinaria (IU) y la disfunción eréctil (DE).

El objetivo de esta revisión es la identificación de los casos sospechosos de traumatismo de la UP, cómo realizar el diagnóstico y conocimiento de las técnicas de tratamiento inmediato y diferido.

Adquisición de la evidencia

Se realizó una búsqueda sistemática en PubMed utilizando las palabras clave *posterior urethra*, *bulbomembranous urethra*, *urethral trauma*, *pelvic fracture*, *pelvic fracture urethral injures*, *pelvic fracture urethral disruption defect*, *posterior urethral disruption*, *urethral realignment* y *posterior urethroplasty*.

Se consideraron los artículos en inglés y en español hasta 2015, con énfasis en los últimos 10 años. Además de series clínicas se incluyeron revisiones de la literatura y algunos capítulos de libros pertinentes al tema.

Síntesis de la evidencia

Anatomía de la uretra posterior

La uretra es un conducto tubular que comunica la vejiga con el exterior, cuya función es transportar la orina durante la micción. En el varón, además, transporta el semen durante la eyaculación.

De proximal a distal la UP se subdivide en (fig. 1):

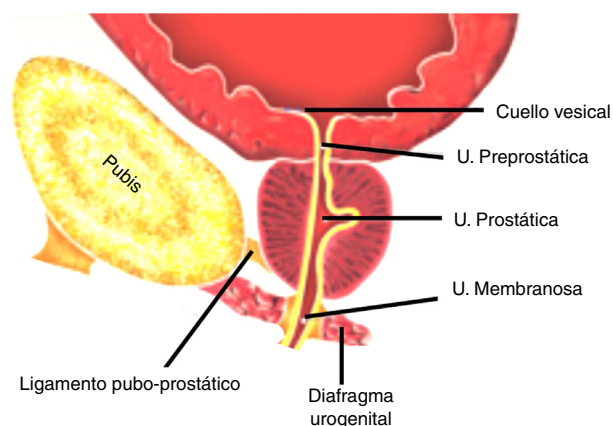


Figura 1 Anatomía uretra posterior.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769326>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769326>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)