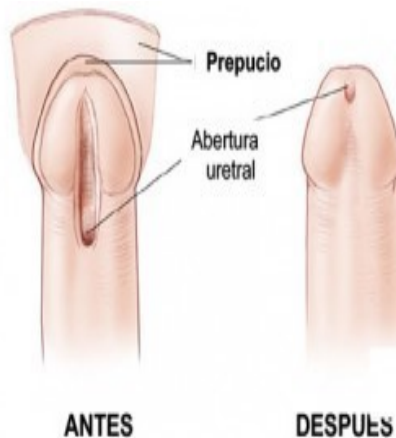
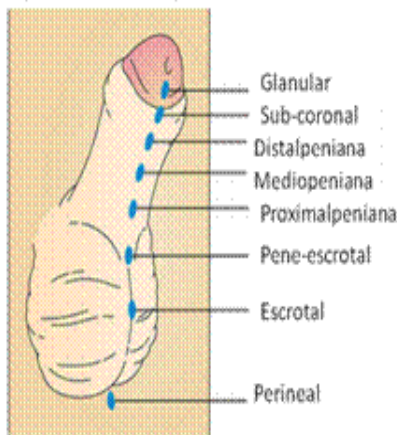




HIPOSPADIAS.

La hipospadias es uno de los defectos congénitos más comunes en el varón, afecta la posición del meato urinario peneano, con diferentes grados de complejidad, de causa desconocida y es la segunda causa más común que afecta el área genital en el recién nacido varón, la primera causa de defecto congénito genital es la criptorquidia (testículo no descendido). La frecuencia de presentación es de uno en cada 300 nacimientos de varones. El sitio anatómico donde se localiza el meato hipospádico es tan variable que existen múltiples técnicas quirúrgicas para corregir esta anomalía. El tratamiento de esta enfermedad se basa en la corrección quirúrgica para asegurar aspecto cosmético adecuado, chorro urinario normal, corrección de la cuerda peneana y erección peneana normal. La operación en la mayoría de los casos se puede hacer desde los 6 meses de edad y, dependiendo del grado de alteración, pueden ser necesarias varias operaciones para corregir este problema. En general es una cirugía ambulatoria, se coloca una sonda para derivar temporalmente la orina, la cual se extrae aproximadamente al 8 día de operado el niño. En ocasiones es necesario aplicar testosterona en forma preoperatoria para mejorar el crecimiento del pene y así facilitar la corrección quirúrgica; las complicaciones de la cirugía pueden ser: sangrado, infección, estenosis del meato y fístula urinaria, esto se minimiza al emplear instrumentos quirúrgicos muy finos, suturas de calibre muy fino, lupas quirúrgicas para magnificar el campo operatorio, colocar un buen vendaje alrededor del pene, y, sobre todo, experiencia en realizar este tipo de procedimiento por un urólogo pediatra capacitado.

Tipos de Hipospadias: muestra por dónde sale la orina



Cápsula Bioética.

Justicia.

Compromiso de otorgar a cada quien lo que le corresponda, conforme a la razón, la normatividad vigente y la ley.

Los 4 principios bioéticos universales son:

**Autonomía
No maleficencia
Beneficencia
Justicia**

PUNTO DE INTERÉS ESPECIAL.

1. **EXPLORACIÓN COMPLETA DEL RECIÉN NACIDO VARÓN**
2. **LA CIRCUNCISIÓN ESTÁ CONTRAINDICADA SI HAY HIPOSPADIAS.**
3. **CHECAR LA PRESENCIA DE AMBOS TESTICULOS EN ESCROTO.**

Bibliografía.

- 1.- Kalfa N, Sultan Ch, Baskin LS. Hypospadias: etiology and current research. Urol Clin N Am 2010;37:159-166.
- 2.- Kraft KH, Shukla AR, Canning DA. Hypospadias. Urol Clin N Am 2010;37:167-181.
- 3.- Lambert SM, Snyder III HM, Canning DA. The history of hypospadias and hypospadias repairs. doi:10.1016/j.urology.2010.10.031
- 4.- Camacho S. Experiencia en el tratamiento de 50 casos de hipospadias. Bol Col Mex 1999; 16:17-20.
- 5.- Camacho S, Eraña L. Reconstrucción de defectos uretrales complejos con mucosa vesical. Rev Mex Cirugía Pediatr 1994; 1:121-123.