

# **HIPOSPADIA**

# **ROL DE LA US EN EL DIAGNÓSTICO PRENATAL**

## **AUTORES**

**IOCCO, G; TREGEA , C; ROCATTAGLIATTA, N;  
VAZQUEZ, N.**

# **OBJETIVOS**

**Ir más allá en el diagnóstico prenatal de la hipospadia, mostrando que puede verse el recorrido de la uretra y la ubicación del meato uretral mediante ultrasonido fetal.**

# **PRESENTACIÓN DEL CASO:**

- **Paciente de 35 años internada en el servicio de obstetricia por preeclampsia severa.**
- **20.2 semanas de gestación.**
- **En el contexto del Scan fetal se encuentra como único hallazgo anatómico, sospecha de hipospadia.**

# DISCUSIÓN

## Hipospadia (HPD)

**Anomalía congénita de la uretra masculina debida a la fusión incompleta de los pliegues uretrales, lo que da lugar a que el meato urinario se encuentre desplazado ubicándose dentro del glande, en el lado ventral del pene, el escroto o el periné.**

**Es el defecto congénito más común de los genitales externos masculinos, con una prevalencia de 0.2-4.1/1000 nacidos.**

# DISCUSIÓN

## ETIOLOGÍA

Desconocida, posiblemente multifactorial incluyendo causas genéticas, insuficiente estimulación hormonal prenatal, factores materno-placentarios, ingesta de ciertos medicamentos e influencias ambientales.

# DISCUSIÓN

**Se trata de una malformación tanto urinaria como genital definida por dos elementos:**

- **Defecto ventral de la uretra.**
- **Incurvación ventral del pene.**

# DISCUSIÓN

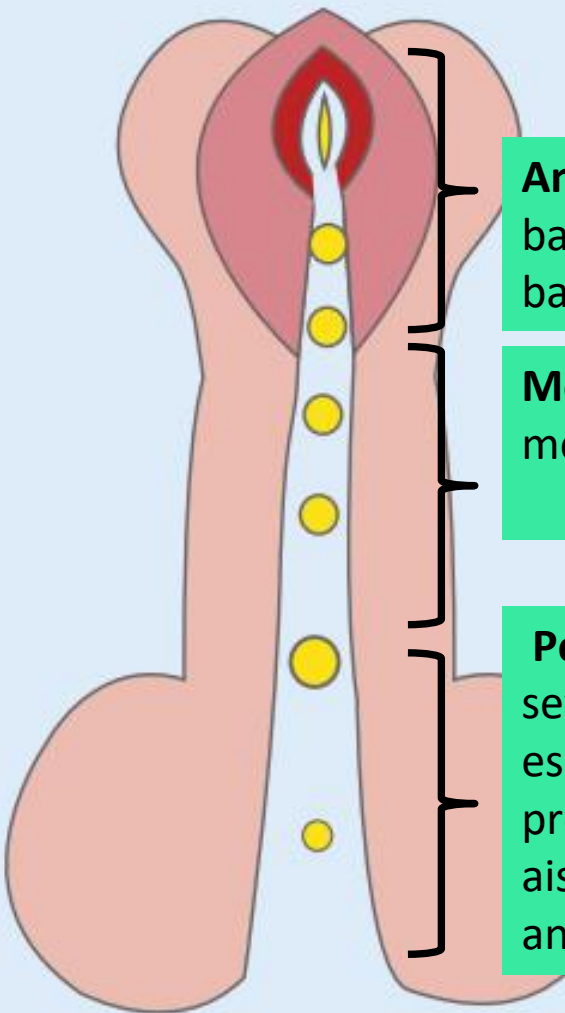
## FACTORES DE RIESGO

**Factores maternos:** tabaco, obesidad, hipertensión arterial no tratada y pre-eclampsia, tratamiento con ácido valproico, nistatina, estrógenos y diabetes tipo 1.

# DISCUSIÓN

## CLASIFICACIÓN

Según la localización del meato urinario:



**Anteriores o leves:**  
balánico y  
balanicoprepucial.

**Medios:** peneano distal,  
medio y proximal.

**Posteriores (grado severo)** penoscrotal,  
escrotal y perineal. Se  
presenta de manera  
aislada o asociada a otras  
anomalías.



# REVISIÓN

## HALLAZGOS CLÁSICOS EN LA ULTRASONOGRAFÍA

Pene pequeño (menor a los 2 mm), de extremos romos, con dos líneas ecogénicas en la punta, que representan los pliegues laterales del prepucio.

Incurvación ventral del mismo, perdiendo su morfología distal en punta (**SIGNO DEL TULIPÁN**).

Otro criterio ecográfico difícil de visualizar pero patognomónico es el **JET URINARIO**, el cual no suele ser lineal sino en forma de abanico.

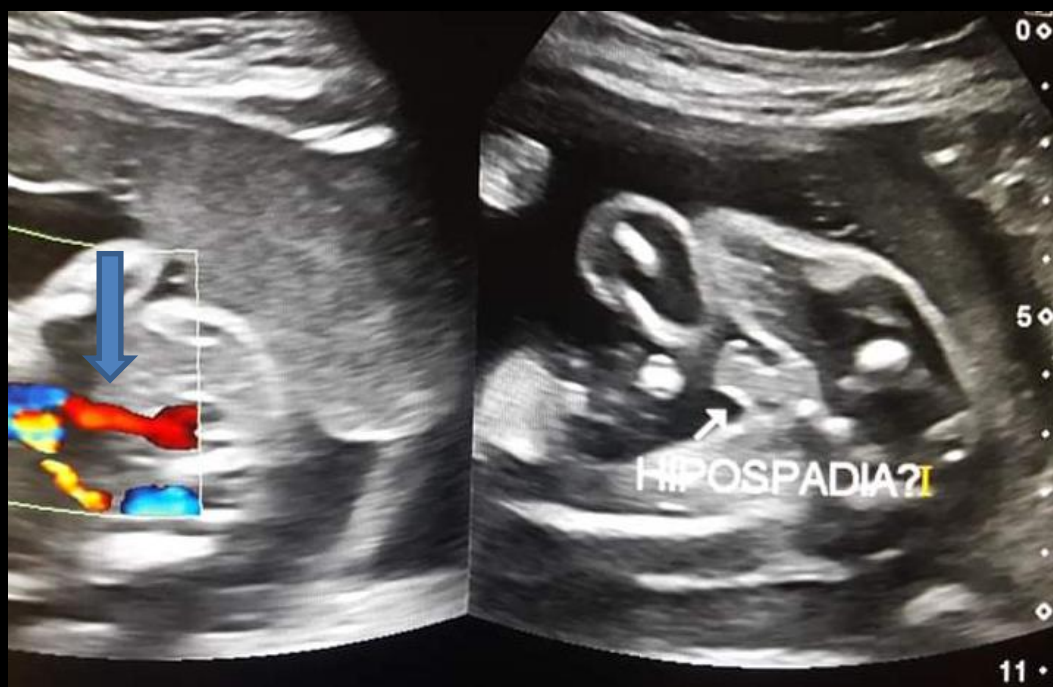
# NUEVO ENFOQUE IMAGENOLÓGICO

EVALUACION DIRECTA DE LA URETRA

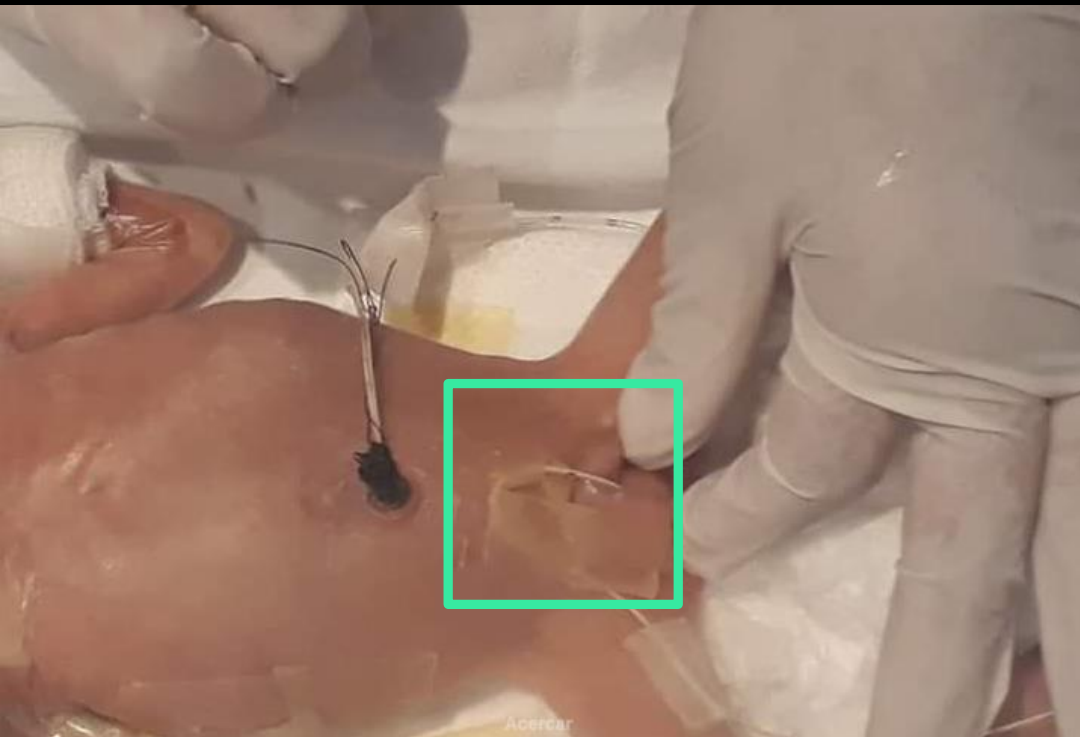


# NUEVO ENFOQUE IMAGENOLÓGICO

## EVALUACION DIRECTA DE LA URETRA



# CONFIRMACIÓN POSTNATAL



# CONCLUSIÓN

**Las malformaciones del tracto urinario se detectan con frecuencia durante la ecografía obstétrica, sin embargo, las hipospadias suelen pasarse por alto.**

**Nuestra propuesta es siempre evaluar las características de los genitales externos y particularmente, en los fetos de sexo masculino, evaluar el recorrido de la uretra.**

**Ante la sospecha completar con scan fetal y consulta con servicio de genética.**

# BIBLIOGRAFÍA

- Klinik und Poliklinik für Urologie, Kinderurologie und Uroonkologie, Universitätsklinikum Essen, Deutschland- **Hypospadie Erkenntnisse und Herausforderungen-** Urologe 2017.
- *JORGE HAMER* - **Diagnóstico prenatal hipospadias –** sadipt.
- LAURA AUDÍ, MÓNICA FERNÁNDEZ-CANCIO **Etiopatogenia del hipospadias** - REVISTA ESPAÑOLA DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA.
- Miriam Muñoz, Maria Angeles Rodriguez, Ana Muñoz, Jorge Ruiz - **Caso Iconográfico número 9: Hipospadias severo | Diagnóstico Prenatal** - Elsevier - Septiembre 2011.
- Masataka Uetani, Nagasaki. - **Signs in Fetal MR Imaging: Correlation with Ultrasonography and Postnatal Imaging** - RSNA 2016.