

COLLAR DE COBB. CAUSA RARA DE HEMATURIA

M. SOARES-OLIVEIRA, C. MARIZ, J. ESTEVÃO-COSTA, J.L. CARVALHO, A. TEIXEIRA

Serviço de Pediatria Cirúrgica. Faculdade de Medicina do Porto. Hospital de São João. Porto (Portugal).

PALABRAS CLAVE:

Collar de Cobb. Hematuria. Uretrorragia

KEY WORDS:

Cobb's collar. Haematuria. Urethral bleeding.

Actas Urol Esp 24 (10): 829-831, 2000

RESUMEN

El collar de Cobb es un estrechamiento congénito de la uretra bulbar con presentación clínica y grado de obstrucción variables.

Presentamos un caso clínico de un niño de 13 años de edad con hematuria macroscópica terminal y uretrorragia postmiccional. La cistoscopia identificó una membrana en la uretra bulbar, inmediatamente distal al esfínter externo, y vasos prominentes en la uretra prostática. La incisión endoscópica transuretral realizada fue curativa.

Los autores hacen también una breve revisión de la embriopatogenia, clínica y tratamiento de esta patología rara.

ABSTRACT

The Cobb's collar is a congenital narrowing of the bulbar urethra with variable clinical presentation and obstruction grade.

Herein we report a clinical case of a 13-year-old boy presenting terminal macroscopic haematuria and post-mictional urethral bleeding. At cystoscopy a membrane on the bulbar urethra distal to the external sphincter and prominent vessels in the prostatic urethra were found. Transurethral endoscopic incision was carried out with no complications or recurrence at 9-month follow-up.

The authors briefly review the embryopathogenesis, clinical features and treatment of this uncommon anomaly.

Las estenosis de la uretra bulbar son relativamente frecuentes y habitualmente secundarias a cirugía peniana, instrumentación uretral, trauma o infecciones¹⁻³.

Presentamos un caso de estenosis congénita de la uretra bulbar y hacemos una breve revisión de la embriopatogenia, clínica y tratamiento de esta patología rara con manifestaciones clínicas tan diferentes e inespecíficas.

CASO CLÍNICO

Varón de 13 años de edad que se presentó con hematuria macroscópica terminal y uretrorragia postmiccional desde hace 3 meses. El examen físico incluso el tacto rectal fue normal. El examen microscópico de orina no reveló alteraciones excepto la presencia de hematíes. El cultivo de orina fue estéril y la creatinina y urea sérica fueron normales.

La ecografía abdominal no reveló alteraciones. Se realizó una cistoscopia que identificó una membrana en la uretra bulbar, inmediatamente distal al esfínter externo, y vasos prominentes en la uretra prostática (Fig. 1 A-C). La incisión endoscópica transuretral realizada (Fig. 1 D-F) fue curativa y tras un seguimiento de 9 meses no hay complicaciones ni recurrencias.

DISCUSIÓN

El estrechamiento congénito de la uretra bulbar fue primero descrito por Cobb en 1968 en los EEUU y después por Moormann en 1972 en Europa, siendo por esto denominado collar de Cobb o anillo de Moormann^{1,4}. La embriopatogénesis de esta lesión es controvertida, habiendo algunos autores que apuntan una posible este-

nosis al nivel del ostium urogenital, i.e. la apertura entre la porción pélvica y fálica del sinus urogenital; todavía la mayoría de los autores creen que esta anomalía congénita es secundaria a una persistencia de parte de la membrana urogenital^{1,3,5}.

Aunque su identidad ya está debidamente comprobada por estudios clínicos, radiológicos y endoscópicos, su existencia es con frecuencia olvidada en la práctica clínica^{3,5-7}.

El collar de Cobb es muchas veces confundido en la literatura con la válvula uretral posterior prolapsada ("COPUM") o con las válvulas tipo III de Young. Todavía se diferencia de éstas por su localización al nivel de la uretra bulbar, sin ningún pliegue u otra ligazón al verumontanum⁵⁻⁸.

Sus manifestaciones clínicas son variadas, con una gravedad dependiente del grado de obstrucción, y son en la mayoría de los casos inespecíficas. Las más comunes son las infecciones urinarias, hematuria, incontinencia, chorro urinario débil, retención, dolor peneano y enuresis nocturna^{1,3,5,7,9}.

La retención urinaria es más frecuentemente secundaria a instrumentación uretral³. La hematuria es común y en la mayoría de los casos, como en el nuestro, es terminal^{1,7}. La causa de hemorragia no es clara, pero probablemente tiene origen en la uretra proximal que, como en el caso presentado mostraba vasos prominentes. La hidronefrosis secundaria a una obstrucción urinaria es una forma de presentación rara y posible de diagnosticarse en el período prenatal^{7,9}.

La cistouretrografía es el primer examen para evaluar una eventual obstrucción postvesical y que además es útil para estudiar las posibles repercusiones a nivel proximal. Con base en resultados de uretrografías fue propuesta una clasificación de la obstrucción congénita en tres grados: mínima, moderada y grave^{7,8}. La cistoscopia permanece todavía como el mejor método para evaluar estas lesiones, siendo particularmente útil para su confirmación diagnóstica, clasificación en cuanto a su origen anatómico y grado de severidad. Además, la incisión endoscópica transuretral es, como en nuestro caso, curativa sin morbilidad asociada^{3,7,9}.

REFERENCIAS

1. ENGLISH PJ, PRYOR JP: Congenital bulbar urethral stricture occurring in a father and son. *Br J Urol* 1986; **58**: 732.
2. COBB BG, WOLF JA, ANSELL JS: Congenital stricture of the proximal urethral bulb. *J Urol* 1968; **99**: 629-631.
3. CRANSTON D, DAVIES AH, SRNITH JC: Cobb's collar - a forgotten entity. *Br J Urol* 1990; **66**: 294-296.
4. MOORMANN JG: Congenital bulbar urethral stenosis as a cause of disease of the urogenital junction. *Urologe* 1972; **11**: 157-160.
5. DEWAN P A, KEENAN RJ, MORRIS LL et al.: Congenital urethral obstruction: Cobb's collar or prolapsed congenital obstructive posterior urethral membrane (COPUM). *Br J Urol* 1994; **73**: 91-96.
6. DEWAN PA, PILLAY S, KAYE K: Correlation of the endoscopic and radiological anatomy of congenital obstruction of the posterior urethra and the external sphincter. *Br J Urol* 1997; **79**: 790-796.
7. NONOMURA K, KANNO T, KAKIZAKI H et al.: Impact of congenital narrowing of the bulbar urethra (Cobb's collar) and its transurethral incision in children. *Eur Urol* 1999; **36**: 144-149.
8. DEWAN PA, GOH DG, CRAMERI J.: Cobb's collar. *Pediatr Surg Int* 1995; **10**: 243-246.
9. DEWAN PA: Congenital obstructing posterior urethral membranes (COPUM): further evidence for a common morphological diagnosis. *Pediatr Surg Int* 1993; **8**: 45-50.

Dr. M. Soares-Oliveira
Serviço de Pediatria Cirúrgica
Hospital de São João
4202-451 Porto (Portugal)

(Trabajo recibido el 23 de Mayo de 2000)