



0 - Pitfalls de patología uretral femenina

E. Yllera Contreras, H. Vidal Trueba, P. Lastra García-Barón, A. Fernández Flórez, E. Torres Díez y G. López Rasines

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: La patología de la uretra femenina, así como la que afecta a la región periuretral incluye entidades benignas y malignas. La sintomatología de ambas es muchas veces similar, por lo tanto, las pruebas de imagen, y en concreto la ecografía y los estudios con resonancia magnética, nos ayudan a establecer un diagnóstico exacto para que el urólogo o el ginecólogo, puedan ofrecer un tratamiento certero.

Revisión del tema: Hay un espectro variado de patologías, fundamentalmente benignas (divertículos, quistes de Gardner, Skene, de Bartolino, etc.), que afectan a los tejido periuretrales y a la uretra femenina. Aparte del tacto vaginal realizado por el especialista (ginecólogo/urólogo), nosotros empleamos, la ecografía. Es una prueba de bajo coste, y sin radiación, que al ser en tiempo real da información sobre la naturaleza sólido/quística de la lesión y de su relación con estructuras vecinas. La RM ofrece un estudio más ampliado y ayuda a establecer la relación con las estructuras adyacentes (detección de divertículos uretrales no comunicantes...). El establecer un diagnóstico lo más aproximado posible es fundamental para ayudar al cirujano a tomar su decisión.

Conclusiones: Conocer y familiarizarnos un poco más y mejor con las entidades que con mayor frecuencia afectan a la uretra y los tejidos periuretrales de la mujer, ya que la clínica es superponible. Describir la utilidad de las diferentes técnicas de imagen. Tanto la ecografía por vía translabial y la RM pélvica, son herramientas muy útiles para establecer un análisis comprensible de la fisiopatología de los desórdenes uretrales y periuretrales en la mujer.