



A PROPÒSIT DE 2 CASOS CLÍNICS: MICROPENIS.

Dra. C. Gibert

Dr. R. Santisteve

Dra. A.Martí

**Althaia, xarxa assistencial universitària de Manresa
Hospital Sant Joan de Deu.**

Hospital General de Catalunya, Sant Cugat del Vallès
5 d' abril del 2013

CAS Nº1

- 36 anys sense AP d'interès.
- AGO: TPAL: 1-0-1-1
 - 2008: cesària per part estacionat, nen de 3600 gr.
 - 2010: **ILE per Sd. Edwards** (a les 20 sg).
- AF: sense interès.
- Ecografia 1r T: TN 1'5 mm.

A les 16 sg: AMNIOCENTESI.

A les 20 sg:

- Resultat amniocentesi (46 XY).
- Eco morfològica: sospita de micropenis.

Ecografies de control a les 26 sg, 30 sg i 34 sg.

Consulta a centre de nivell III



CONFIRMACIÓ SOSPITA DX

-Reinterrogatori sobre A.F: pare i fill previ.


Ecografia a les 36 sg:

- Creixement fetal correcte
- Longitud cos esponjos < p3
- Longitud penis < p3
- Amplada penis < p5.
- NO hipospadies.

Part eutòcic a les 38 sg, nen de 2970gr, apgar 9/10.

Controls pediatra endocrinòleg: CONFIRMACIÓ Dx postnatal.

CAS Nº2

- Dona de 36 anys amb AP:
 - Hipotiroidisme.
 - Colitis ulcerosa en tractament (mesalazina).
 - Malformació uterina: ressectoscòpia septe uterí (2010).
 - AGO: TPAL: 0-0-2-0 (2 avortaments espontanis).
 - A.F: sense interès.
 - GESTACIÓ ACTUAL:
 - Test combinat: BAIX RISC.
 - metrorràgies 1er T (hematoma retroamniòtic de 33 mm)
-  A partir de les 16 sg, CONTROLS LC.

VISITA 22 sg: sospita de micropenis.



VISITA 24 sg: Micropenis (< p3) + hidronefrosi dreta grau I



DENEGACIÓ AMNIOCENTESI

Eco 28 sg:

- NO valoració del penis per la posició fetal.
- Hidronefrosi grau II bilateral.

Eco 32 sg:

- Creixement fetal correcte
- micopenis (mides < p3)
- Hidronefrosi grau I bilateral

Eco 36 sg:

- NO visualització genitals fetals.
- Remissió hidronefrosi.



780120C EG=32s2d

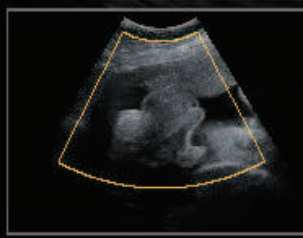
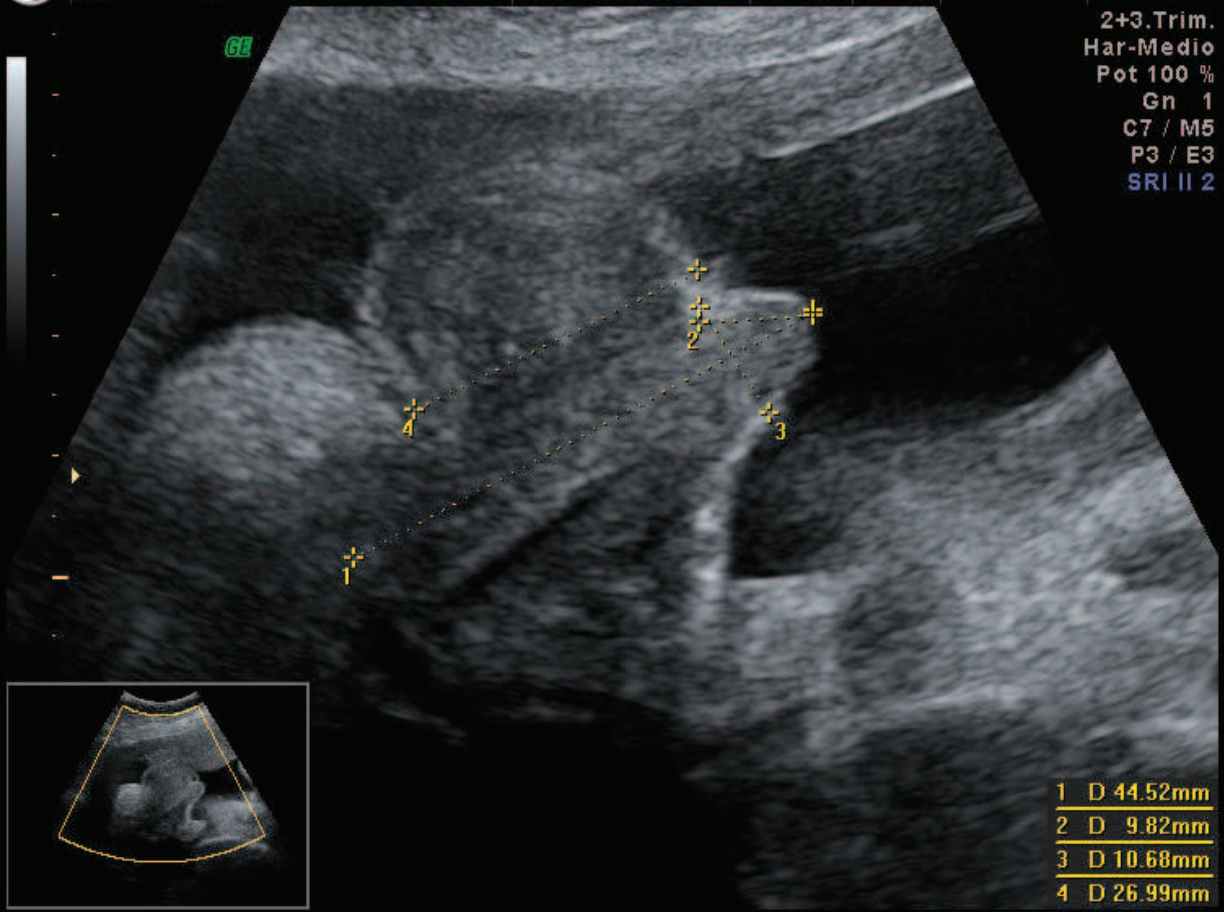
0.9/9.6cm / 35Hz

TIs 0.4

07.02.2013

12:04:12

2+3.Trim.
Har-Medio
Pot 100 %
Cn 1
C7 / M5
P3 / E3
SRI II 2

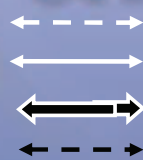
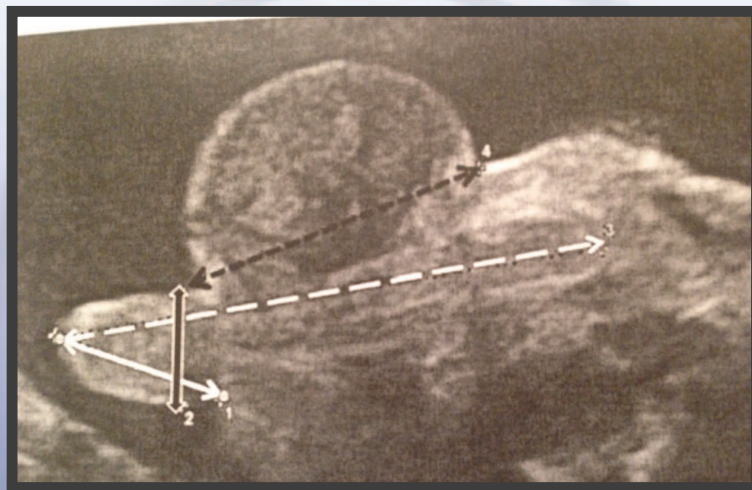


1 D 44.52mm
2 D 9.82mm
3 D 10.68mm
4 D 26.99mm

Cine 87

4.6 sec

COM MEDIR UN PENIS FETAL?



Llargada del cos espongós

Llargada del penis

Amplada del penis

Diàmetre de l'escrot

GENERALITATS

- Origen? Defecte transitori en la síntesi i resposta androgènica durant l'embriogènesi.
- Creixement del penis està íntimament lligat a l'estímul de la TST.
 - ➔ 1r normograma per medir penis fetals publicat al 2000 amb N = 95 (Johnson i Maxwell)

TAULES DE NORMALITAT PENIS FETALS (d'origen caucàsic)

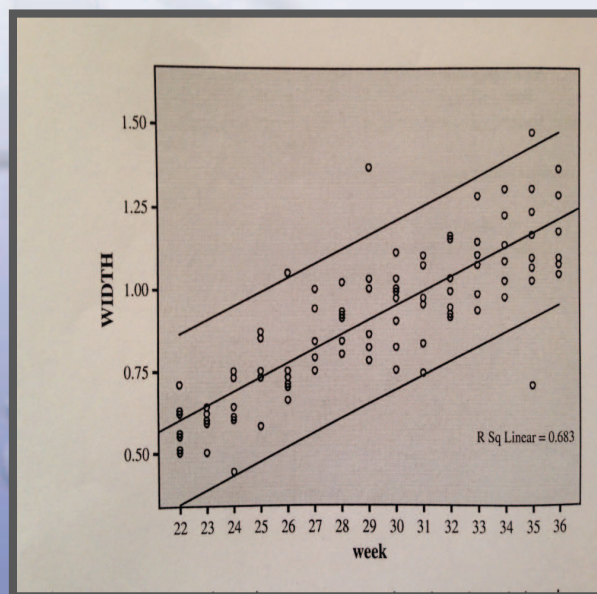
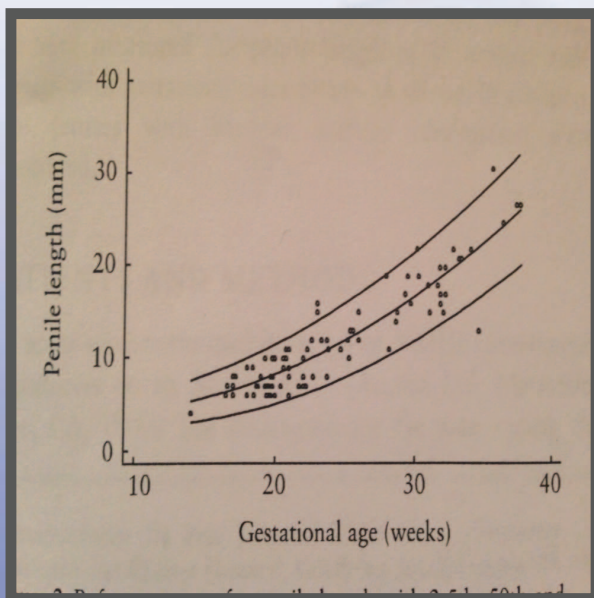
GA	Corpus spongiosum length (mm)			Penile length (mm)		
	3 rd	Median	97 th	3 rd	Median	97 th
18	8.4	14.6	22.6	2.5	5.8	10.4
19	10.8	17.0	25.0	3.4	6.7	11.4
20	13.1	19.4	27.4	4.2	7.7	12.3
21	15.4	21.8	29.7	5.0	8.6	13.3
22	17.8	24.1	32.1	5.8	9.6	14.3
23	20.1	26.5	34.4	6.7	10.5	15.2
24	22.5	28.9	36.8	7.5	11.5	16.2
25	24.8	31.3	39.2	8.3	12.4	17.1
26	27.2	33.7	41.5	9.1	13.3	18.1
27	29.5	36.1	43.9	10.0	14.3	19.1
28	31.9	38.5	46.3	10.8	15.2	20.0
29	34.2	40.8	48.6	11.6	16.2	21.0
30	36.6	43.2	51.0	12.4	17.1	22.0
31	38.9	45.6	53.3	13.3	18.1	22.9
32	41.3	48.0	55.7	14.1	19.0	23.9
33	43.6	50.4	58.0	14.9	20.0	24.8
34	45.9	52.8	60.4	15.7	20.9	25.8
35	48.3	55.1	62.8	16.6	21.8	26.8
36	50.6	57.5	65.1	17.4	22.8	27.7
37	53.0	59.9	67.5	18.2	23.7	28.7
38	55.3	62.3	69.8	19.0	24.7	29.7
39	57.7	65.0	72.2	19.9	25.7	30.6
40	60.0	67.1	74.6	20.7	26.6	31.6

AMPLADA del penis (cm) segons l'edat gestacional				
95%	%5	Mean (CM)	No.	Gestational week
0.82	0.38	0.60	8	22
0.86	0.43	0.65	5	23
0.91	0.47	0.69	6	24
0.95	0.51	0.73	5	25
0.99	0.56	0.78	6	26
1.04	0.60	0.82	6	27
1.08	0.65	0.86	6	28
1.12	0.69	0.91	6	29
1.17	0.73	0.95	8	30
1.21	0.78	0.99	7	31
1.25	0.82	1.04	8	32
1.30	0.86	1.08	7	33
1.34	0.90	1.12	6	34
1.38	0.95	1.17	10	35
1.43	0.99	1.21	6	36

Vuillard E, Chitrit Y, Dreux S. Sonographic measurement of corpus spongiosum in male fetuses. Prenat Diagn 2011; 31: 1160-1163

Danon D, Ben-Shitrit G, Bardin R. Reference values for fetal penile length and width from 22 to 36 gestacional weeks. Prenatal Diagn 2012; 32: 829-832

Correlació entre la longitud del cos esponjosós , la llargada del penis i amplada del penis entre elles i amb l'edat gestacional.



Vuillard E, Chitrit Y, Dreux S. Sonographic measurement of corpus spongiosum in male fetuses. Prenat Diagn 2011; 31: 1160-1163

Danon D, Ben-Shitrit G, Bardin R. Reference values for fetal penile length and width from 22 to 36 gestacional weeks. Prenatal Diagn 2012; 32: 829-832

- Diagnòstic prenatal: ecografia +/- RMN en casos sel.leccionats



Nemec S, Nemec U, Weber M. Penile biometry on prenatal magnetic resonance imaging. Ultrasound Obstet gynecol 2012; 39: 330-335

Important la visualització dels testes (97% testes a les 32 sg)

- És molt important una correcta anamnesi



Antecedents familiars



Fàrmacs durant la gestació



Antecedents sobre exposició materna a pesticides



Dx diferencial

- penis ocult/enclavat
- Genitals ambigus



CARIOTIP

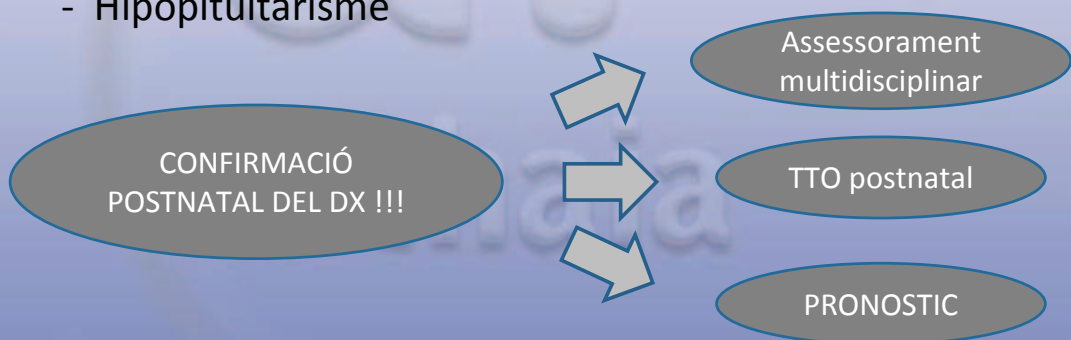


MICROARRAYS



CONCLUSIONS

- Malformació aïllada vs síndrome?
- Descartar:
 - Tr. Urinaris
 - RCIU
 - Hipopituïtarisme



- Funció sexual correcta.
- Insatisfacció sobre l'aspecte del penis



MOLTES GRÀCIES

