

## Quistes del rafe medio del pene. Presentación de dos casos

### Penile medial raphe cysts. Presentation of two cases

**Dra. Niurka García Sosa, DrC. Francisco J. Fong Aldama**

Hospital Provincial Pediátrico Docente Eliseo Noel Caamaño. Matanzas, Cuba.

---

#### RESUMEN

Los quistes del rafe medio del pene son lesiones benignas, infrecuentes en urología pediátrica, y usualmente asintomáticos. Se localizan en la región parameatal y borde inferior del prepucio. Se presentaron dos casos que acudieron a consulta de Urología, por el hallazgo del quiste por parte de los padres de los pacientes. Ambos quistes tenían de 1 a 2 cm de diámetro. Ninguno de los casos reportados se les había realizado la circuncisión previamente. A los dos casos se les hizo la marsupialización del quiste mediante cirugía ambulatoria, siendo la evolución post operatoria satisfactoria.

**Palabras clave:** quistes del rafe medio del pene, quistes del pene, quiste meatal, quistes uretrales para meatales.

---

#### ABSTRACT

Penile medial raphe cysts are benign lesions, infrequent in pediatric urology, usually asymptomatic. They are located in the parameatal region and the low edge of the foreskin. We presented two cases assisting to the Urology consultation because the patients' parents discovered the cysts. Both cysts were 1- 2cm diameter. No one of the patients was previously circumcised. It was carried out the marsupialization of both cysts in ambulatory surgery, being satisfactory post-surgery evolution.

**Key words:** Penile medial raphe cyst, penile cyst, meatal cyst, para-meatal urethral cyst.

---

## INTRODUCCIÓN

Los quistes parameatales uretrales diagnosticados en la edad pediátrica son escasos y constituyen una patología poco común. Actualmente se incluyen dentro del concepto de quistes del rafe medio del pene. Se han denominado de múltiples formas: quistes uretroides, epidérmicos, mucoides, cistoadenomasmucinosos. Aunque en general se acepta su origen congénito, y a pesar de haber más de 160 casos descritos, persiste la discusión sobre su formación, dada la variabilidad en la edad de presentación y los infrecuentes casos referidos como secundarios. Esta patología fue reportada inicialmente en 1895, por Mermet,<sup>(1)</sup> y refirió que son lesiones congénitas poco habituales en la práctica clínica diaria, siendo infrecuentes en la infancia.<sup>(2,3)</sup> Lantin y Thompson, en 1956, publican un caso de un niño de 15 años con un quiste parameatal.<sup>(4)</sup> Es una entidad benigna, muchos de los casos se reportan en la población japonesa.<sup>(5)</sup> Algunos autores consideran que los quistes del rafe, quistes parameatales, hidrocistoadenoma, cistoadenomaapocrino, quiste uretroide, etc., pero como todos ellos tienen características clínicas e histológicas similares hoy se las denomina en conjunto como quistes del rafe medio (QRM).<sup>(6,7)</sup>

## PRESENTACIÓN DE LOS CASOS

### Caso 1

Paciente LGA, masculino, raza blanca de 3 años de edad, de 15 kg de peso, procedente del municipio Cárdenas, provincia Matanzas, sin antecedentes médicos quirúrgicos de importancia.

MC: aumento de volumen en región parameatal del pene sin historia de trauma, síntomas locales o la aplicación de tratamientos previos.

Sin antecedentes heredofamiliares, personales patológicos o no patológicos de importancia para el padecimiento actual.

### Examen físico

Genitales. Pene: neoformación parameatal hemisférica, translúcida bien circunscrita de 1 cm de diámetro, de superficie lisa y brillante. (Fig. 1)



**Fig.1.** Quiste parameatal.

### **Complementarios**

-Hematología y hemoquímica (normal).

Se realizó la exéresis completa del quiste con buena evolución posoperatoria.

### **Caso 2**

Paciente ESF, masculino, mestizo, de 11 años de edad y 40 kg de peso, procedente del municipio Cabeza, provincia Matanzas, sin antecedentes quirúrgicos.

MC: aumento de volumen del prepucio manifestando tenerlo desde nacimiento, que comienza con molestias urinarias y alteraciones del chorro de orina.

Antecedentes patológicos familiares: padre operado de hipospadia.

Antecedentes patológicos personales: no refiere.

### **Examen físico**

Genitales. Pene: prepucio redundante en el borde inferior. Se localiza quiste de rafe medio del pene de 2 cm de diámetro. (Fig. 2)



**Fig. 2.** Quiste de rafe medio.

## Complementarios

Los complementarios de rutina realizados se encuentran dentro de parámetros normales.

La lesión fue removida quirúrgicamente y la evolución ha sido satisfactoria, con corrección estética completa y ausencia de complicaciones, sin estenosis meatal, ni alteraciones del flujo urinario.

Como técnica quirúrgica empleada en ambos casos, fue la marsupialización del quiste, enviado a estudios histopatológicos.

## DISCUSIÓN

La gran mayoría de los pacientes con quistes para uretrales son asintomáticos, y los mismos son de pequeño tamaño, generalmente menores de 1 cm. Un 50 % fueron circuncidados antes de la aparición del quiste. En nuestros casos ninguno tenía circuncisión previa. No se ha encontrado recurrencia en los dos casos que se les hizo la extirpación. No se encontraron evidencias de malignidad en ninguno de los estudios realizados, solamente un caso presentó ligeros signos inflamatorios postraumatismo. Pese a su benignidad, es importante realizar la exéresis completa de los quistes al diagnóstico, ya que es la única forma de evitar trastornos urinarios, molestias o traumatismos que puedan derivar de su crecimiento o recurrencia tras punción o marsupialización.<sup>(8,9)</sup> Los estudios de anatomía patológica señalan, en algunos casos, la presencia de una combinación de tres tipos de epitelios: transicional, cuboidal y columnar, siendo el transicional y el cuboidal los más frecuentes componentes.<sup>(6-10)</sup> En los dos casos que se presentan, el estudio histológico reveló lo mismo que refieren los publicados en la literatura revisada.

En uno de los pacientes presentaba trastornos en el chorro de orina, por ligera oclusión del meato uretral. Aunque se señala que el sexo femenino puede presentar esta patología, no tuvimos ningún paciente de este sexo.<sup>(11)</sup> La presencia de una formación hemangiomasosa en esta localización es reportada.<sup>(5-12)</sup> Ningún hemangioma asociado fue hallado en nuestros casos.

Ante la presencia de un proceso expansivo quístico del rafe medio, se debe hacer diagnóstico diferencial con otras lesiones inflamatorias o infecciosas (moluscos contagiosos, tuberculosis cutánea, vesículas herpéticas), u otros quistes (sebáceos o epidermoides) y divertículos de uretra.<sup>(6,7)</sup>

Los quistes del rafe medio del pene con melanosis son muy raros. Se reportan en 2 casos de 4 y 5 años de edad, quistes del rafe medio del pene, de 1 y 5 mm, con melanosis; la pigmentación de estas lesiones son raras e infrecuentes.<sup>(9)</sup> En estudios histológicos, la pared de los quistes presentó un epitelio columnar estratificado.<sup>(6)</sup>

No encontramos en ninguno de los casos, la presencia de melanosis ni asociación con trastornos inmunológicos u otras patologías del sistema urogenital como se reportan por algunos autores.<sup>(6-13,14)</sup> Todos los casos operados se realizaron mediante cirugía ambulatoria, no presentándose recidiva del quiste.

Debe señalarse que por poco frecuente que resulte esta anomalía congénita, esta posibilidad diagnóstica siempre se debe tener presente ante aquellos pacientes que muestren aumento de volumen del rafe medio del pene.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Memert P. Congenital cysts of the genitoperineal raphe. *Rev Chir.* 1895;15:382-435.

2- García Serrado D, Domínguez Hinarejos C, Martínez Verdú M, Serrano Durbá A, Estornell Moragues F, García Ibarra F. Quistes uretrales parameatales. 3 nuevos casos pediátricos y revisión de la literatura. *Actas Urol Esp [Internet]*. 2007 [citado 17 Mar 2014];31(1):61-3. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0210480607735970?via=sd>

3- Koga K, Yoshida Y, Koga M, Takeshita M, Nakayama J. Median raphe cyst with ciliated cells of the penis. *Acta Dermato-Venereológica.* 2007; 87(6): 542-43. Citado en PubMed; PMID: 17989897.

4- Thompson IM, Lantin PM. Parameatal cysts of the glans penis. *J. Urology.* 1956; 76:753-5.

5- Aggarwal K, Gupta S, Jain VK, Goel A. Parameatal urethral cyst. *Indian J Dermatology Venerology and Leprology.* 2008 ;748(4):430. Citado en PubMed; PMID: 18814338.

6- Pastor Navarro H, Carrión López P, Martínez Ruiz J, Martínez Sanchiz C, Hyun Nam Cha S, Salinas Sánchez A, et al. Quistes de rafe medio. Aportación de dos casos y revisión de la literatura. *Arch Esp Urol [Internet]*. 2009 [citado 17 Mar 2014];62(7). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181019004009>

7- Navarrete Franco G, Domínguez Serrato MA, Molina Hernández AI. Quistes del rafe medio del pene. *Rev Cent Dermatol Pascua [Internet]* 2010 [citado 17 Mar 2014];19(1). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/derma/cd-2010/cd101d.pdf>

8- Willis HL, Snow BW, Cartwright PC, Wallis MC, Oottamasathien S, deVries C. Parameatal Urethral Cysts in Prepubertal males. *J Urol.* 2011;185(3):1042-5. Citado en PubMed; PMID: 21247599.

9- Uribe JF, Gaviria JA. Breve atlas de anatomía externa normal del pene. *Urol Colomb [Internet]*. 2008 [citado 17 Mar 2014];17(3). Disponible en: <http://www.urologiacolombiana.com/revistas/pdf/Diciembre-2008.pdf#page=54>

10- Fadil Iturralde JL, Sánchez Mazzaferri F, Provenzal O, Bragagnolo J, Damiani H, et al. Yunes Quiste del rafe medio genitoperineal. *Rev Argent Urol.* 1990;67(4):212-15. Citado en LILACS; ID: 356530.

11- Vecchioli Scaldazza C. Acute urinary retention in a young woman by paraurethral cyst. *Arch Ital Urol Androl.* 2006; 78(1): 27-8. Citado en PubMed; PMID: 16752886.

12- Colmenero I, Sastre N, De Prada I, Hernández Martín A. Quiste pigmentado del rafe medio escrotal en un niño. Actas Dermo-sifiliográficas [Internet]. 2009 [citado 17 Mar 2014]; 100(7):633-4. Disponible en: <http://zl.elsevier.es/es/revista/actas-dermo-sifiliograficas-103/articulo/quiste-pigmentado-del-rafe-medio-13140528?referer=buscador>

13- Di Martino Ortiz B. Claves para el diagnóstico dermatopatológico de los quistes cutáneos. Our Dermatology Online. 2013;4(2):230-6. Citado en EBSCO; 86951216.

14- Krauel L, Tarrado X, Garcia-Aparicio L, Lerena J, Suñol M, Rodó J, et al. Median raphe cyst of the perineum in children. Urology. 2008;71(5): 830-1. Citado en PubMed; PMID: 18313117.

Recibido: 4 de mayo de 2014.

Aprobado: 6 de junio de 2014.

*Niurka García Sosa*. Hospital Provincial Pediátrico Docente Eliseo Noel Caamaño. Calle Santa Isabel e/ América y Compostela. Matanzas, Cuba. Correo electrónico: [ngsosa.mtz@infomed.sld.cu](mailto:ngsosa.mtz@infomed.sld.cu)

#### **CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO**

García Sosa N, Fong Aldama FJ. Quistes del rafe medio del pene. Presentación de dos casos. Rev Méd Electrón [Internet]. 2014 Jul-Ago [citado: fecha de acceso]; 36(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol4%202014/tema10.htm>