

HOSPITAL UNIVERSITARIO "Dr. MIGUEL ENRÍQUEZ"  
SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y CAUMATOLOGIA.

**FALOPLASTIA  
CON COLGAJO MIOCUTÁNEO DEL RECTO ANTERIOR DEL ABDOMEN.  
Nuestra experiencia en un caso.**

Autores:

Dr. Rafael Palmero Álvarez\*  
Dr. Adán Bode Sado\*\*  
Dr. Adolfo Martínez Padrón\*  
Dr. Alcides Botelo \*\*\*  
Dr. Damián Romero Vázquez\*\*\*\*  
Dr. David Estrada Jimenez\*\*\*\*

\* Especialistas de primer grado en Cirugía Reconstructiva y Quemados.

\*\* Especialista de primer grado en Cirugía General.

\*\*\* Especialista de primer grado en Urología.

\*\*\*\* Residentes de cuarto año de Cirugía Reconstructiva y Quemados.

Ciudad de la Habana. 2009

**Correspondencia a:** [palmer@infomed.sld.cu](mailto:palmer@infomed.sld.cu)

**Forma de presentación: TEMA LIBRE (PONENCIA)**

**RESUMEN:**

Se presenta el caso de un paciente masculino de 31 años de edad quien luego de 48 horas con un Priapismo sin atención médica sufre necrosis total del pene y la consiguiente necrectomía del mismo, conservando solo 2cm de la porción proximal. Inicialmente el muñón remanente del pene fue cubierto con autoinjertos de piel para su cierre inmediato. Al cabo de los 3 meses el paciente se somete a un proceder reconstructivo complejo bajo su consentimiento para tratar de al menos devolver su imagen viril y la posibilidad futura de otras técnicas que le permitan recuperar en cierto grado la funcionabilidad del Fallo perdido. Se mancipan las diferentes técnicas de Faloplastia que aparecen en la literatura consultada. Se describe paso a paso y se muestra mediante fotografías la técnica empleada en nuestro paciente, que resultó en gran medida el éxito esperado. Se utiliza la técnica de Faloplastia de Rodríguez Cucalón para la cirugía del Transexualismo mujer a hombre, mediante colgajo miocutáneo del Recto Abdominal con Uretroplastia en un solo tiempo. Se presenta la evolución y complicaciones, así como el resultado satisfactorio a los 6 meses y al año.