



Asociación Urológica de
Centroamérica y el Caribe

Presentación de Casuística Institucional. Prostatectomía Radical en el Servicio de Urología del Hospital General de Enfermedad Común del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social en los Años 2011 al 2015.

Presentation of Institutional Casuistry.

Radical Prostatectomy in the Urology Service of the General Hospital for Common Diseases of the Guatemalan Institute of Social Security in the years 2011 to 2015.

Mansilla Guillén, Edgar Alfredo¹; Muñoz del Valle, Luis Fernando²;
Petersen Juárez, Erick Stanley³.

(1) Residente de segundo año de Urología, IGSS 2016.

(2) Especialista del Servicio de Urología, Cirujano Urólogo. IGSS 2016.

(3) Jefe del servicio de Urología, IGSS.

RESUMEN

Estudio descriptivo de la prostatectomía radical en pacientes diagnosticados con cáncer de próstata en institutos de seguridad social de Guatemala, en el período 2011 – 2015. Los pacientes fueron seleccionados con revisión sistemática de informes anatomopatológicos e informes electrónicos y reporte clínico de cada caso. Durante el tiempo del estudio documentamos 34 procedimientos. Hubo una complicación temprana, shock hipovolémico, complicaciones tardías reportaron estenosis uretral 45%, disfunción eréctil 23% e incontinencia urinaria 20%. El reporte casuístico mostrado en estos casos donde es de suma importancia concluir que este procedimiento está disminuyendo, debido a múltiples factores institucionales.

PALABRAS CLAVE

Prostatectomía Radical, Cáncer de Próstata, Informe Casuístico, Instituto de Seguridad Social de Guatemala.

ABSTRACT

Descriptive study about radical prostatectomy among patients diagnosed with prostate cancer in social security institute in Guatemala, in the period of 2011 – 2015. Patients were selected with systematic review of pathologic reports and electronic reports and clinical report of each cases. During the time of the study we documented 34 procedures. There was an early complication, hypovolemic shock, late complications reported urethral stenosis 45%, erectile dysfunction 23% and urinary incontinence 20%. Casuistic report shown in this cases where of high importance to conclude that this procedure is decreasing, due to multiple institutional factors.

KEYWORDS

Radical Prostatectomy, Prostate Cancer, Casuistic Report, Social Security Institute of Guatemala.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de próstata se encuentra dentro de las neoplasias sólidas malignas más incidentes dentro de la población en general, produciendo alta prevalencia en morbilidades asociadas y mortalidad. En Estados Unidos se presentan aproximadamente más de 240,000 casos nuevos por año, de los cuales hasta el 50% son tratados con prostatectomía radical. La decisión del tratamiento para el cáncer de próstata clínicamente localizado y limitado a la glándula prostática debe ser en base a expectativa de vida, capacidad de ser curativa, complicaciones del procedimiento y el impacto sobre la calidad de vida de los pacientes. La Prostatectomía radical fue el primer tratamiento usado para cáncer de próstata, y se ha realizado por más de 100 años. A pesar de haber nuevos tratamientos como la hormonoterapia o radioterapia, ésta continúa siendo el estándar de oro para el tratamiento, ya que estas nuevas terapias no tienen la capacidad de ser curativas. El estudio retrospectivo de la casuística institucional, ha arrojado datos importantes acerca de la experiencia y complicaciones técnicas del procedimiento así como de la importancia de la estandarización y especialización en la atención primaria. En el instituto se ha presentado disminución marcada en los últimos años en la incidencia de realización del procedimiento, secundario a que los pacientes diagnosticados o en proceso del diagnóstico han llevado procesos administrativos prolongados o han sido manipulados hormonalmente, lo que ha hecho que gran parte de esta población este fuera de plan quirúrgico. Ver gráfica No. 1.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo transversal, el cual se basó en la revisión sistemática de expedientes clínicos y electrónicos de los pacientes con cáncer de próstata sometidos a prostatectomía radical. Se revisaron archivos del servicio de patología se identificaron casos positivos para cáncer de próstata y de éstos se seleccionaron los pacientes que fueron sometidos a prostatectomía radical. Se incluyeron expedientes de pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata que fueron sometidos a prostatectomía radical durante el período de enero de 2011 a diciembre de 2015 en el Hospital General de Enfermedad Común, del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, que cuenten con la información completa y necesaria para la recolección de datos. Se excluyeron los pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata que fueron tratados mediante otra conducta distinta de la prostatectomía radical, así como quienes fueron intervenidos en cualquier institución hospitalaria ajena al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, así como los expedientes incompletos.

RESULTADOS

Durante el período del año 2011 al 2015, se realizaron en el servicio de Urología 34 procedimientos de prostatectomía radical. Los pacientes eran de una media de 66 – 70 años de edad. Actualmente todos los pacientes sometidos a dicho procedimiento se encuentran en seguimiento en consulta externa con ningún caso de mortalidad relacionada al cáncer o al procedimiento quirúrgico.



Se documentó una complicación temprana la cual fue hemorragia transoperatoria, la misma evolucionó a choque hipovolémico, para lo cual el paciente se manejó con transfusiones y terapia intensiva, actualmente paciente continúa en seguimiento ambulatorio.

La complicación tardía más frecuente fue la estrechez uretral, la cual se presentó en el 45% de los pacientes, seguida de la disfunción eréctil la cual se presentó en el 23% de los pacientes y por último la incontinencia urinaria la cual se presentó en el 20% de los pacientes.

De las patologías, se informaron 33 % de enfermedad extra prostática, 45 % recibieron radioterapia y % pacientes actualmente en bloqueo hormonal.

DISCUSIÓN

La prostatectomía radical continúa siendo el estándar de oro para el tratamiento de la patología cuando se logra seleccionar adecuadamente al candidato ideal para el procedimiento. En la casuística actualmente presentada puede evidenciarse el descenso en la frecuencia del procedimiento para lo cual surgen varias explicaciones. La sospecha y diagnóstico de los pacientes se han hecho de manera tardía en la mayoría de los casos y esto se basa en la falta de estandarización y protocolizar el manejo de los casos en los niveles primarios de atención, lo que ha hecho que el paciente sea visto por el servicio de urología ya en estado avanzado o manipulado hormonalmente aun así, sin diagnóstico histopatológico. La falta de servicios y centralización de los mismos ha hecho que la atención de tercer nivel deje un margen amplio de población fuera del alcance de métodos diagnósticos y atención especializada que pueda identificar casos en estadíos tempranos para que puedan ser abordados mediante prostatectomía radical. El conocer la casuística del servicio ha dado en retrospectiva amplio conocimiento acerca de las complicaciones, y evolución de los pacientes tratados mediante la técnica quirúrgica en estudio.

CONCLUSIONES

La prostatectomía radical continúa siendo el tratamiento de elección en pacientes con cáncer de próstata en quienes se haya seleccionado adecuadamente el perfil para ser candidatos al procedimiento.

La casuística presentada muestra las complicaciones tempranas y tardías asociadas al procedimiento. Siendo la más incidente la estrechez uretral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bill-Axelson, Holmberg. "Radical Prostatectomy or Watchful waiting in Early Prostate Cancer". *N Engl J Med* 2014; 370:932-42. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1311593>
2. Campbell & Walsh, "Urology: chapter 102 Radical retropubic and perineal prostatectomy." 10 ed.102: 2801-2829. 2012. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4160-6911-9.00102-X>
3. Edwards, Noone. "Annual Report to the Nation on the Status of Cancer, 1975-2010, Featuring Prevalence of Comorbidity and Impact on Survival Among Persons With Lung, Colorectal, Breast, or Prostate Cancer". *Cancer*, Vol 120. Issue 9 1290 - 1314. Dec. 2013. <https://doi.org/10.1002/cncr.28509>
4. Cooperberg, Broering. "Time Trends and Local Variation in Primary Treatment of Localized Prostate Cancer". *Journal of Clinical Oncology*, Vol. 28 N 7, Marzo 2010. <https://doi.org/10.1200/JCO.2009.26.0133>
5. Barry, Mj. "Screening for prostate cancer, - The controversy that refuses to die." *N Engl J Med*. 2009;360:1351-1354. <https://doi.org/10.1056/NEJMe0901166>
6. Abraham, Makarov. "Patient Centered Outcomes in Prostate Cancer Treatment: Predictors of Satisfaction Up to 2 Years After Open Radical Retropubic Prostatectomy". *The Journal of Urology*. Volume 184, Issue 5,

Pages 1977-1981, Nov. 2010.

<https://doi.org/10.1016/j.juro.2010.06.099>

7. Wilt., Brawer. "Radical Prostatectomy versus Observation for Localized Prostate Cancer". N Engl J Med. Vol.367: 204-213.

<https://doi.org/10.1056/NEJMoa1113162>

8. Soloway., Iremashvili. "Complications of open radical prostatectomy: More than 18 years of experience at one center". Urology. Volume 78, Issue 3, Supplement, September 2011, Pages S125-S126.

<https://doi.org/10.1016/j.urology.2011.07.305>

9. Lepor., Kaci. "Contemporary evaluation of operative parameters and complications related to open radical retropubic prostatectomy".

UROLOGY 62: 702-706, 2003.

[https://doi.org/10.1016/S0090-4295\(03\)00515-6](https://doi.org/10.1016/S0090-4295(03)00515-6)

10. Arvatinakis., Rempelakos. "Management of the Main Complications (Urinary Stress Incontinence and Erectile Dysfunction) Following Radical Prostatectomy. UROLOGY 74 (Supplment 4A), October 2009- S120.

<https://doi.org/10.1016/j.urology.2009.07.819>

Copyright (c) 2016 Mansilla Guillén, Edgar Alfredo; Muñoz del Valle, Luis Fernando; Petersen Juárez, Erick Stanley.



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

Atribución: Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumendelicencia](#) - [Textocompletodelalicencia](#)