

V05) LINFADENECTOMÍA INGUINAL VIDEO ENDOSCÓPICA EN CÁNCER DE PENE. NUESTRA EXPERIENCIA

Pichon Moya, J¹; Sarmiento Arancibia, V¹; Urzúa Salas, R¹; Escobar La Riva, P¹.

¹Universidad de Chile/ Hospital del Salvador, Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: Presentamos nuestra experiencia en la primera linfadenectomía inguinal video endoscópica en cáncer de pene realizada en nuestro centro.

Paciente de 62 años con antecedentes de diabetes Mellitus. Presenta lesión proliferativa en glándula de larga data. Se realiza biopsia incisional que muestra un carcinoma escamoso, ulcerado, infiltrante. Resonancia magnética de pene muestra Lesión neoplásica que compromete glándula y prepucio, sin compromiso de cuerpos cavernosos. Adenopatías inguinales bilaterales superficiales de hasta 24 mm. Etapificación clínica T2 N2 Mx Se decide penectomía parcial más linfadenectomía inguinal bilateral video endoscópica. Inicialmente se realiza penectomía parcial más linfadenectomía izquierda y en un segundo tiempo se realiza linfadenectomía derecha por extensión de tiempo operatorio.

En este video mostramos la linfadenectomía inguinal video endoscópica superficial del lado derecho. Al concluir linfadenectomía superficial se envía muestra operatoria a biopsia rápida que informan como negativa para células neoplásicas. Se decide no continuar con linfadenectomía profunda.

Paciente es dado de alta a las 48 horas con trombo profilaxis, antibioticoterapia y vendaje compresivo.

Evoluciona de forma favorable al alta, sin linfocelos, ni otras complicaciones. Se extraen 9 ganglios de derecha y 8 a izquierda. Sin compromiso tumoral. Etapificación patológica T2 N0 M0.