

## O31) EXPERIENCIA EN ENUCLEACIÓN ENDOSCÓPICA CON LÁSER THULIUM: ANÁLISIS DE LOS PRIMEROS 100 CASOS

Narváez F, M<sup>1</sup>; Marchetti M, P<sup>1</sup>; Olmedo B, T<sup>1</sup>; Ledezma R, R<sup>1</sup>.

*<sup>1</sup>Departamento de Urología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.*

**INTRODUCCIÓN:** El crecimiento prostático benigno (CPB) es una de las patologías urológicas más frecuentes, con alta carga de morbilidad. La implementación de técnicas quirúrgicas endoscópicas láser han revolucionado el manejo de esta patología, con resultados funcionales similares al gold standard, pero con menor morbilidad. El objetivo de este trabajo es mostrar el análisis perioperatorio y los resultados funcionales de la serie de 100 primeras enucleaciones con láser Thulium (ThuLEP) realizadas en un mismo centro.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Este es un estudio prospectivo observacional. Se registraron variables preoperatorias, quirúrgicas y postoperatorias; incluyendo estudio funcional y complicaciones de la serie de 100 enucleaciones con láser Thulium realizadas en un único centro entre mayo de 2016 y agosto de 2020. Todas las cirugías fueron realizadas por un único cirujano. El análisis de datos se realizó con SPSS 15.0.

**RESULTADOS:** La edad promedio de los pacientes es de  $66,5 \pm 9,2$  años. El PSA promedio es de  $4,08 \pm 3,16$  ng/dL, con un volumen prostático promedio de  $77,9 \pm 34,3$  mL. El Qmax promedio preoperatorio fue de  $10,6 \pm 4,7$  mL/s. El tiempo operatorio promedio fue de  $106,9 \pm 60,4$  min. Los días de hospitalización promedio fueron de  $2,47 \pm 1,42$ , y días de sonda Foley fueron  $3,66 \pm 2,99$ . El volumen prostático resecado promedio fue de  $35,7 \pm 18,2$ g. El Qmax post cirugía promedio fue de  $21,5 \pm 8,7$  mL/s. Hubo complicaciones en 30% de los pacientes, de las cuales 70% fueron Clavien – Dindo menor a 3. Hubo un 10% de urgeincontinencia posterior al procedimiento, de los cuales el 70% recuperaron continencia al mes.

**CONCLUSIONES:** La enucleación prostática con láser Thulium es una técnica segura y efectiva para el manejo del CPB. Nuestra serie de 100 primeros casos evidencia la factibilidad de realizar esta cirugía con resultados funcionales comparables a la técnica estándar.