Take Home Messages

Sábado 31 de agosto de 2013

0930 - 1100

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Dr. Hernán Alonso Aponte Varón
Profesor Titular

FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
HOSPITAL DE SAN JOSE
SERVICIO DE UROLOGIA

ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Francois de La Peyronie
1.678 - 1.747

Gabriele Fallopius
1.523 - 1.562
1.561

de La Peyronie F. Sur quelques obstaclesqui so´pposent a` l'e´jaculation nautrelle de la semence. Mem Acad Royale Chir 1743; 1: 337–342.

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

SIMPOSIO : L A ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Investigación básica:	Trinity Bivalaqua
Controversias en la cirugía:	Rafael Carrión
Las nuevas modalidades terapéuticas:	Tom Lue

TRABAJOS CIENTIFICOS

Estudio prospectivo, randomizado, uniciego , comparando el uso de la tiocolchicina Con el Verapamilo inyectado intralesionalmente en la placa en la enfermedad de La Peyronie. Toscano, Rezenda, Mello, Pires, Paulilo, Glina.

Sarcoma epiteloide peniano: Diagnostico diferencial del Peyronie?. Casabe, Marraco, Hernández, De Bonis, Bechara.

Hipoestesia peneana como consecuencia de la cirugías de acortamiento por enfermedad de Peyronie. Fernández, De Bonis, Bechara, Casabe.

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

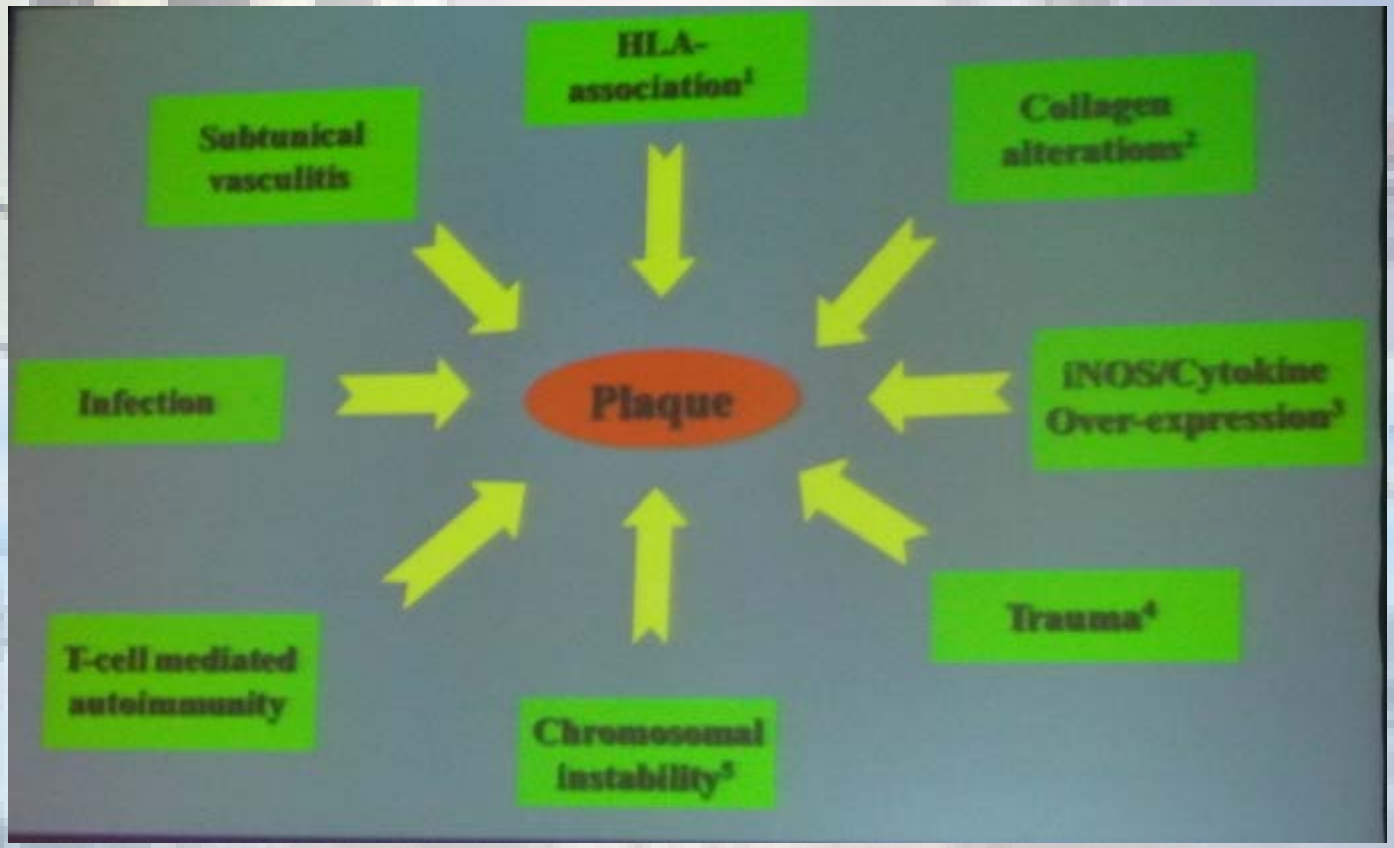
SIMPOSIO : L A ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Investigación básica:	Trinity Bivalaqua
Controversias en la cirugía:	Rafael Carrión
Las nuevas modalidades terapéuticas:	Tom Lue

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

La investigación básica en la enfermedad de La Peyronie
Trinity Bivalaqua

Mecanismos sugeridos para la formación de la placa



MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

La investigación básica en la enfermedad de La Peyronie
Trinity Bivalaqua

TGF – B

Es una citoquina que inicia y termina la reparación de los tejidos y en la formación de cicatrices
La expresión esta sobre regulada en la túnica albugínea

SMAD

Proteína que regulan la expresión de TGF – B
Modula la producción de colágeno

Radicales libre de oxigeno (ROS)

Median la producción de fibroblasto

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

La investigación básica en la enfermedad de La Peyronie
Trinity Bivalaqua

iNOS

Muy importantes en la prevención que los miofibroblastos se conviertan en cicatrices

Inhibidores de la Pde5

El incremento del cGMP/ Oxido Nítrico a largo plazo reducen la fibrosis

Pentoxifilina

Células madres derivadas de los adipositos (ADSC)

Produce una inmunomodulación Con efectos antifibróticos

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

OPCIONES QUIRURGICAS DE TRATAMIENTO

- PLACA DE PEYRONIE
- Plicaturas (Muchas técnicas)
- Incisión/excisión con injertos

- COLOCACION DE PROTESIS
- Moldear
- Incisión de relajación extracorpórea
- dilatación extracorpórea scrapping, incisión

- MISCELANEO (Ejm ESWT)

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

TRATAMIENTO CON ONDAS DE CHOQUE

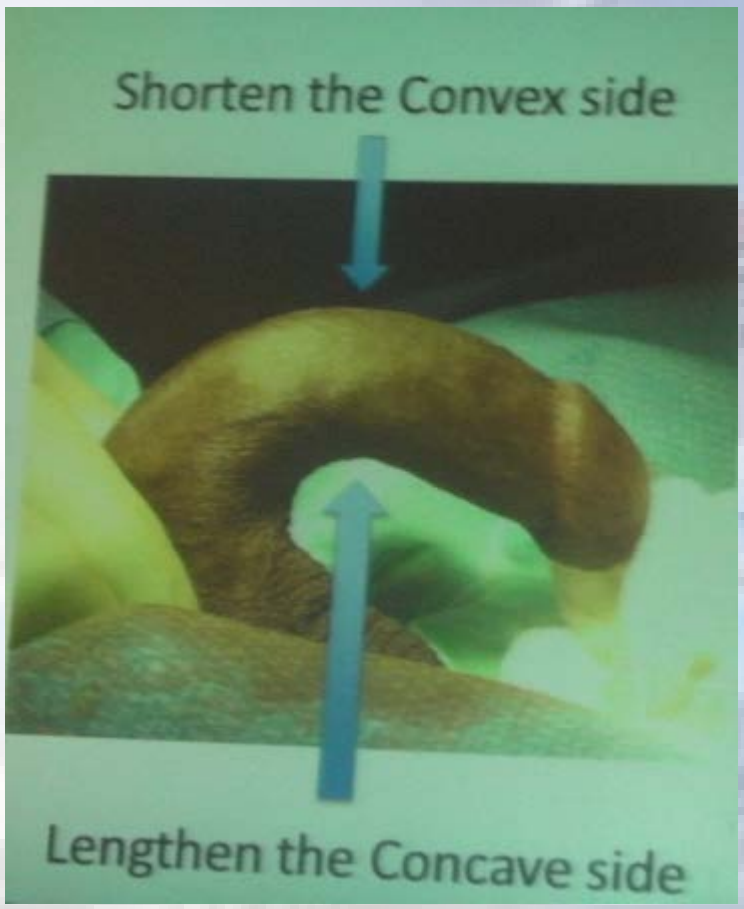
TREATMENT—SHOCK WAVE THERAPY GRADE B
There is evidence that ESWT does not improve PD-related deformity.

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

PLICATURAS

COLOCACION DE INJERTOS



MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

REPORTS

The Management of Peyronie's Disease: Evidence-based 2010 Guidelines

David Ralph, MD,* Nestor Gonzalez-Cadavid, PhD,† Vincenzo Mirone, MD,‡ Sava Perovic, MD,§ Michael Sohn, MD,¶ Mustafa Usta, MD,** and Laurence Levine, MD††

*Institute of Urology, London UK; †Department Urology, UCLA, CA, USA; ‡University of Naples "Federico II", Naples, Italy; §University of Belgrade, Belgrade, Serbia; ¶University Aachen, Germany; **Akdeniz University School of Medicine, Antalya, Turkey; ††Rush Medical College, Chicago, IL, USA

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafel Carrion

COLOCACION DE PROTESIS

Robusta dilatación (dilatadores grandes, especulo nasal)
Incisión intracavernosa (Endoscópica, nasal)
Incisión extracavernosa sin injerto
Incisión/excision de placa con injertos
Moldear la curvatura (Wilson)
Plicatura

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Controversias en cirugía
Rafeal Carrión

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Nuevas Modalidades Terapeuticas
Tom Lue

Pentoxifilina	400mgr TID por 3 meses Incrementa a 800 mg Tid por 6 meses
Disminuye la calcificación:	67%
Control Vitamina E:	0%

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Nuevas Modalidades Terapeuticas
Tom Lue

Inflamación
Nueva Fibrosis
Calcificación

Placas antiguas
Perdida de la elasticidad

Pentoxifilina
Inhibidores de Pde5
L- Arginina

Aparatos de vacio
Extensores de Pene

Dolor persistente
Inyección local
Sensocaina + dexametasona

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Nuevas Modalidades Terapeuticas
Tom Lue

Inflamación
Nueva Fibrosis
Calcificación

↓

Pentoxifilina

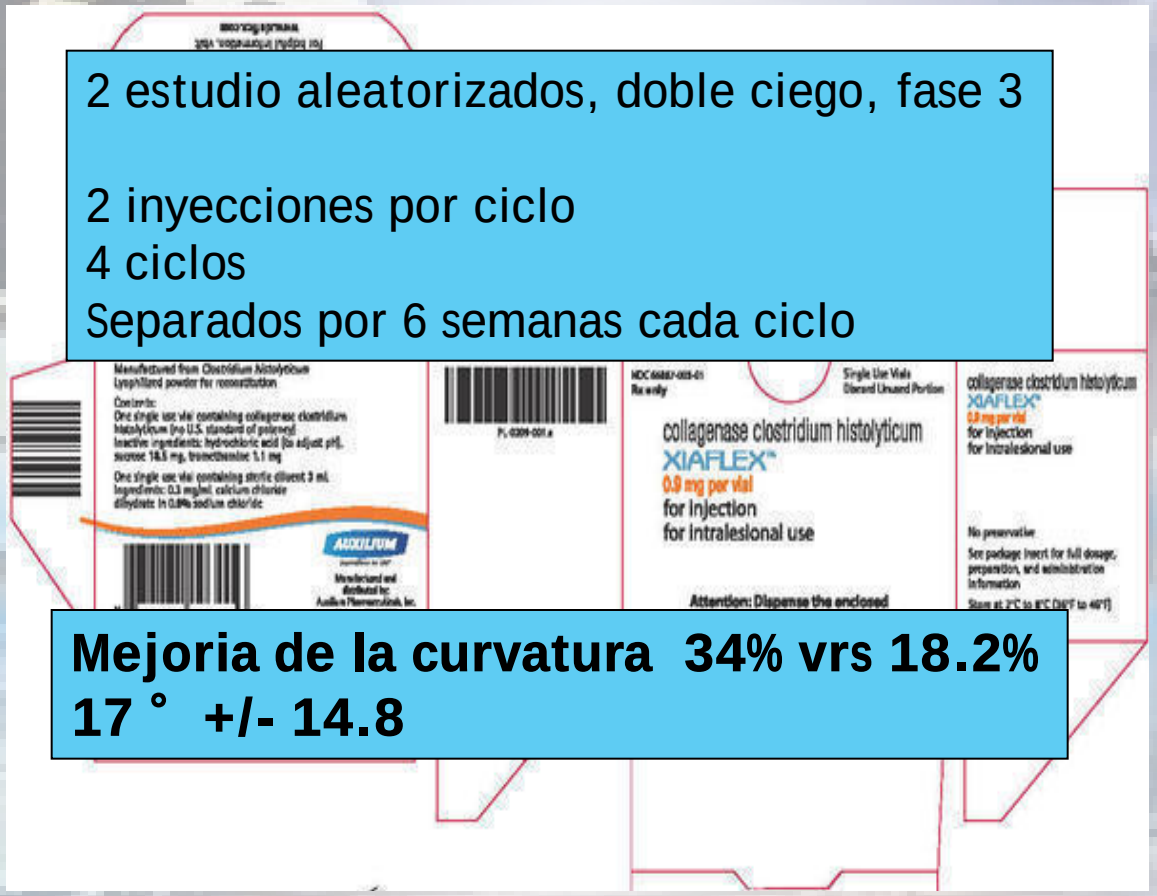
Placas antiguas
Perdida de la elasticidad

↓

COLAGENASA
+
MOLDEAJE DE PENE

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Nuevas Modalidades Terapeuticas
Tom Lue



2 estudio aleatorizados, doble ciego, fase 3

2 inyecciones por ciclo
4 ciclos
Separados por 6 semanas cada ciclo

Mejoria de la curvatura 34% vrs 18.2%
17 ° +/- 14.8

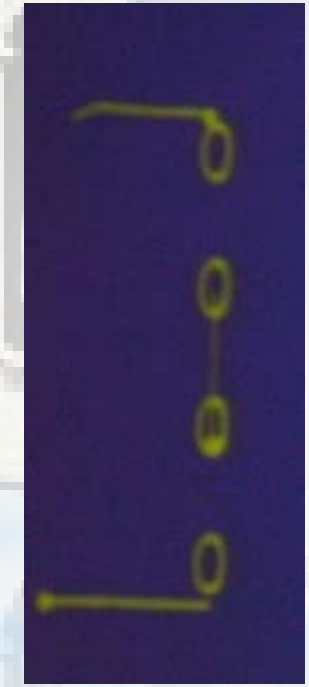
MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

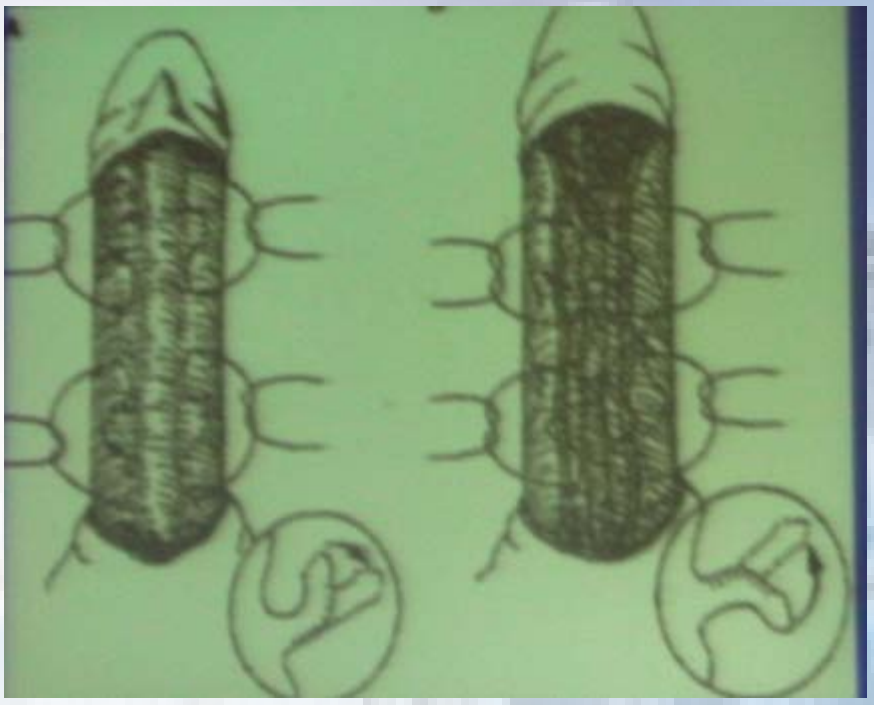
Nuevas Modalidades Terapeuticas
Tom Lue

PLLICATURA

16 PUNTOS

SUTURA NO ABSORVIBLE





MENSAJES PARA LLEVAR A CASA
ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

TRABAJOS CIENTIFICOS

Estudio prospectivo, randomizado, uniciego , comparando el uso de la tiocolchicina Con el Verapamilo inyectado intralesionalmente en la placa en la enfermedad de La Peyronie. Toscano, Rezenda, Mello, Pires, Paulilo, Glina.

Sarcoma epiteloide peniano: Diagnostico diferencial del Peyronie?. Casabe, Marraco, Hernández, De Bonis, Bechara.

Hipoestesia peneana como consecuencia de la cirugías de acortamiento por enfermedad de Peyronie. Fernández, De Bonis, Bechara, Casabe.

ESTUDIO PROSPECTIVO RANDOMIZADO, UNICIEGO, COMPARANDO EL USO DE TIOCOLCHICINA Y VERAPAMILO INYECTADOS DENTRO DE LA PLACA EN LA ENFERMEDAD DE PEYRONIE

Toscano , I.L. ; Rezende, M.; Mello, L.F; Pires, L.M.; Paulillo, D; Glina, S.
Serviço de Urologia; Hospital Ipiranga; São Paulo

OBJETIVOS

Comparar la respuesta al tratamiento
con Tiocolchicina Vrs Verapamilo
Inyectado intralesionalmente en la placa de pacientes
con enfermedad de Peyronie
En relación con la curvatura, función sexual
y tamaño de la placa

MATERIALES Y METODOS

* Estudio prospectivo, uni-clego, randomizado entre 06/2008 e 09/2009
* N: 25 pacientes
* Inyección intralesional em placa de Tiocolchicina vrs varapamilo,
* 1 infiltración semanal por 7 semanas
* Criterios de inclusión: Enfermedad de Peyronie hasta 18 meses de evolución
* Criterios de exclusión: casos tratados com menos de 3 meses ,

  historia de trauma

  o cirugía previa
* Parametros evaluados: IIEF,

  medida de la curvatura em fotos

  tamaño de placa por ecografia

		TIOCOLCHICINA	VERAPAMILO
N= 25		13	12
CURVATURA	ANTES	46.7 °	50.4°
	POST	36.2° (p: 0.019)	42.08° (p: 0.012)
MEJORIA DE LA CURVATURA		69%	66%
PERMANECIERON ESTABLES		23%	33%
IIEF	**ANTES**	**16.69**	**17.5**
	POST	**20.85 (p: 0.23)**	**16.25 (p:0.58)**

		TIOCOLCHICINA	VERAPAMILO
TAMAÑO DE LA PLACA	Mejoro	61%	8%
	Igual	15%	83%
	Aumento	23%	

No efectos adversos con la tiocolchicina

ESTUDIO PROSPECTIVO RANDOMIZADO, UNICIEGO, COMPARANDO EL USO DE TIOCOLCHICINA Y VERAPAMILO INYECTADOS DENTRO DE LA PLACA EN LA ENFERMEDAD DE PEYRONIE

CONCLUSIONES

Tiocolchicina mostro mejoría de la curvatura, aumento del IEEF
Y disminución del tamaño de la placa

La Tiocolchicina fue superior al verapamilo en relación con la
Mejora de IEFF y la reducción de la placa, estadísticamente significativa

La tiocolchicina obtuvo resultados semejantes al verapamilo en cuanto a curvatura

No se observaron efectos colaterales significativos

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Sarcoma de pene

Curvatura congénita de pene
Chordee con y sin hipospadia
Trombosis de la vena dorsal
Fibrosis cavernosa secundario a trauma local
Infiltración leucemia de los cuerpos cavernosos
Curvatura ventral 2a instrumentación uretral
Tumores malignos o benignos
Goma sifilítica
Infiltración peneana de linfogranuloma venéreo

SLAMS 2013

XII CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
XII LATIN AMERICAN SOCIETY OF SEXUAL MEDICINE CONGRESS
XII CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL

SARCOMA EPITELOIDE PENIANO:

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL CON LA ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Adolfo Casabé, Gabriela Marraco; Cecilia Hernandez; Walter De Bonis, Amado Bechara.*

SECTOR MEDICINA SEXUAL. DIVISION UROLOGIA.
**DIVISION PATOLOGIA*
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. CARLOS G. DURAND.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE

Caso Clínico

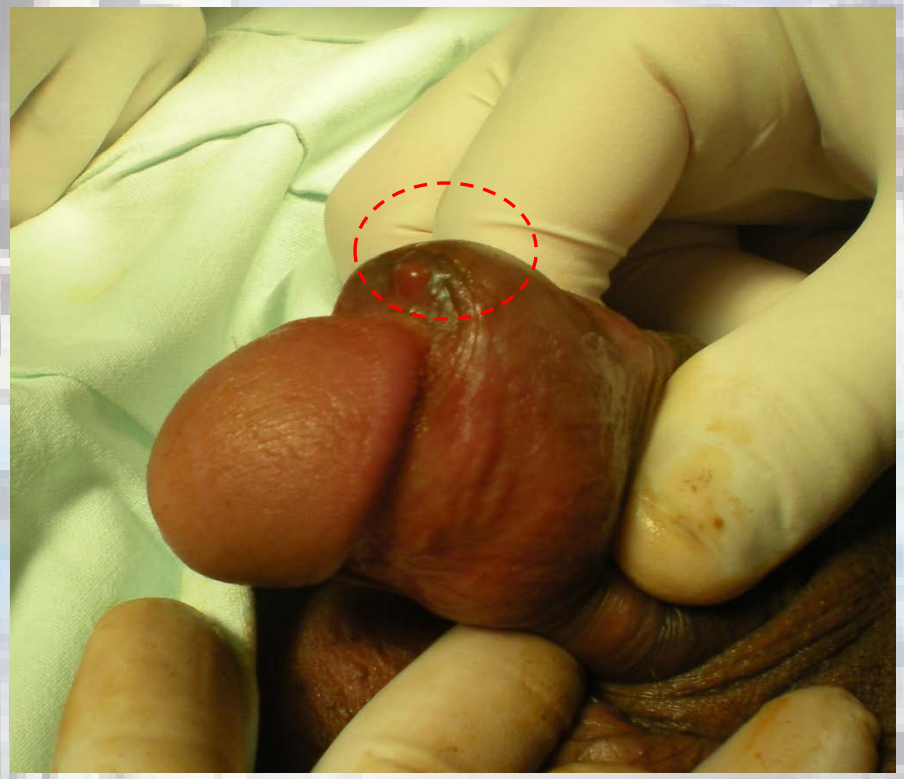
Paciente de 22 años derivado para tratamiento de una Enfermedad de La Peyronie en fase aguda

Antecedente de trauma coital, que desarrolla curva y tumor doloroso en cuerpo medio y distal del pene

Evoluciona con aumento del tamaño tumoral, sin agravamiento de la curva ni disfunción eréctil

Examen Físico

Masa sólida que ocupa el tejido subcutáneo a nivel del CCD medio y distal y una zona fistulosa balanoprepucial con secreción muco-sanguinolenta

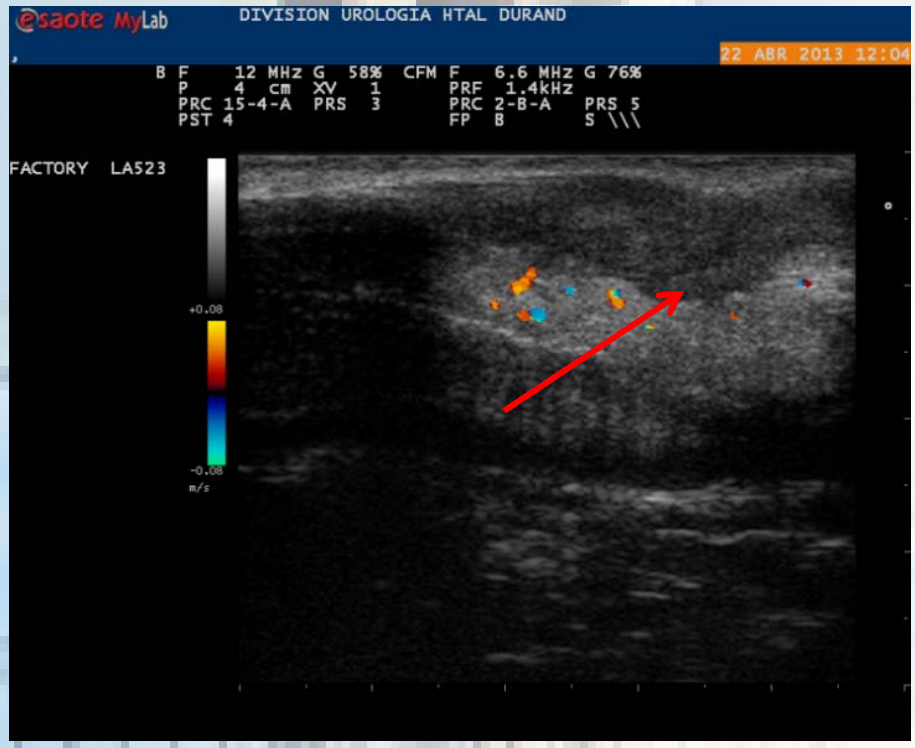


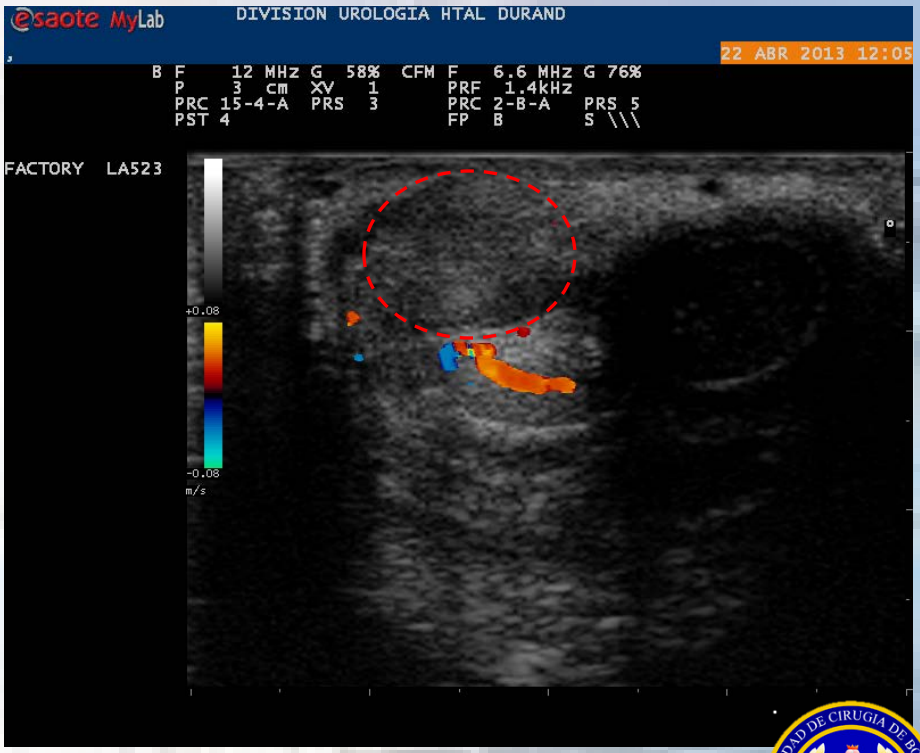
Sarcoma Epiteloide Peniano

USG - Doppler

Disrupción de la albugínea por la presencia de una formación hipoecoica y heterogénea

La ecografía doppler revela la ausencia de flujo vascular en su interior



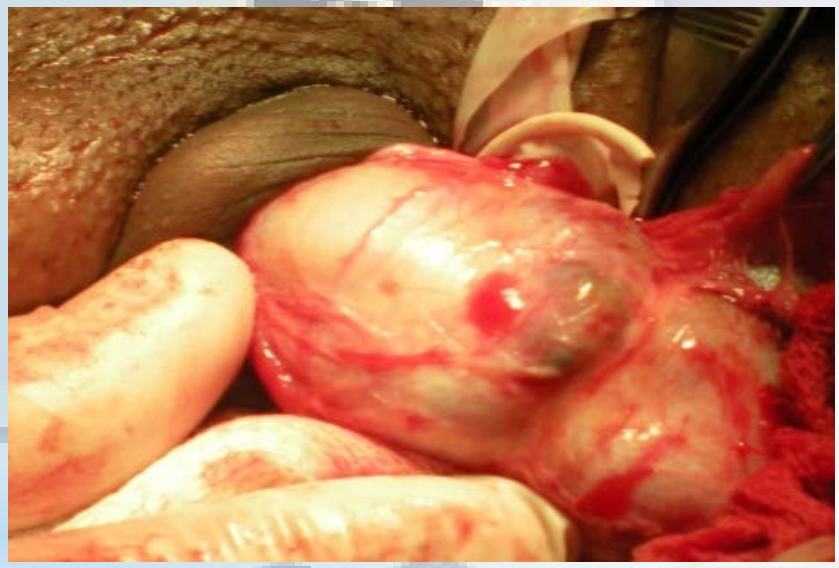


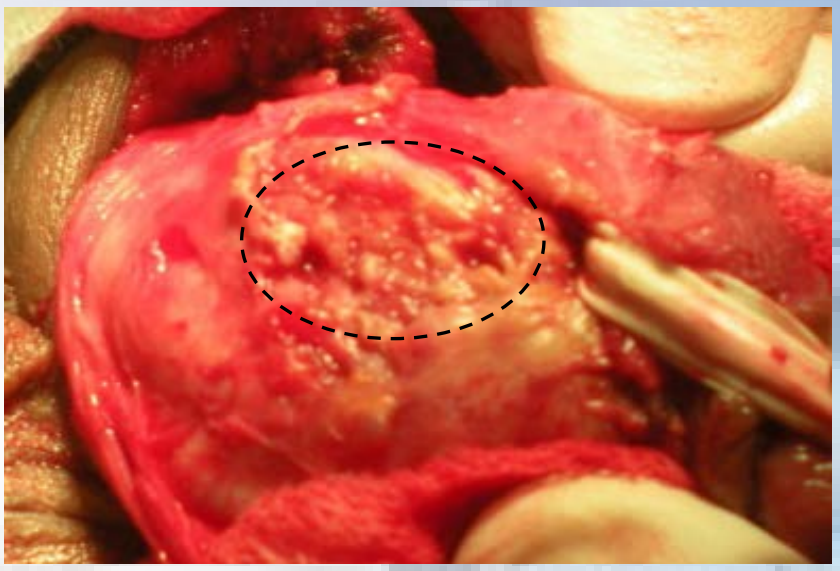
RNM

Se observa una solución de continuidad de la albugínea a nivel dorsal y externa por la presencia de una imagen nodular hiperintensa en T2 , que refuerza con la administración de Gadolinion en forma periférica

Exploración Quirúrgica Diagnóstica

Se decide exploración quirúrgica para muestras del tejido y análisis patológico por congelación y estudio diferido



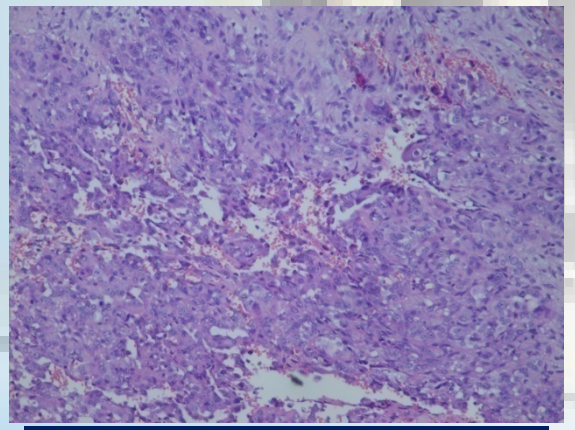


El estudio histopatólogico por congelación reveló una sospecha de proliferación atípica de origen mesenquimal.

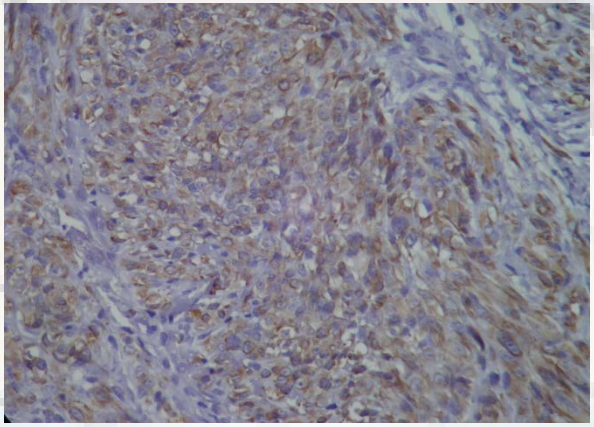
Los estudios de estadificación fueron negativos para metástasis

Estudio Anátomo Patológico

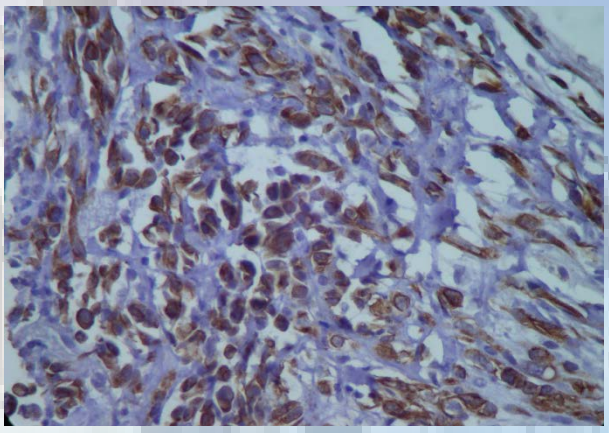
El estudio diferido Anatomopatológico confirmó el diagnóstico de Sarcoma Epiteloide
Se realizaron técnicas Inmunohistoquímicas



PROLIFERACION DE CÉLULAS EPITELIOIDES ATIPICAS



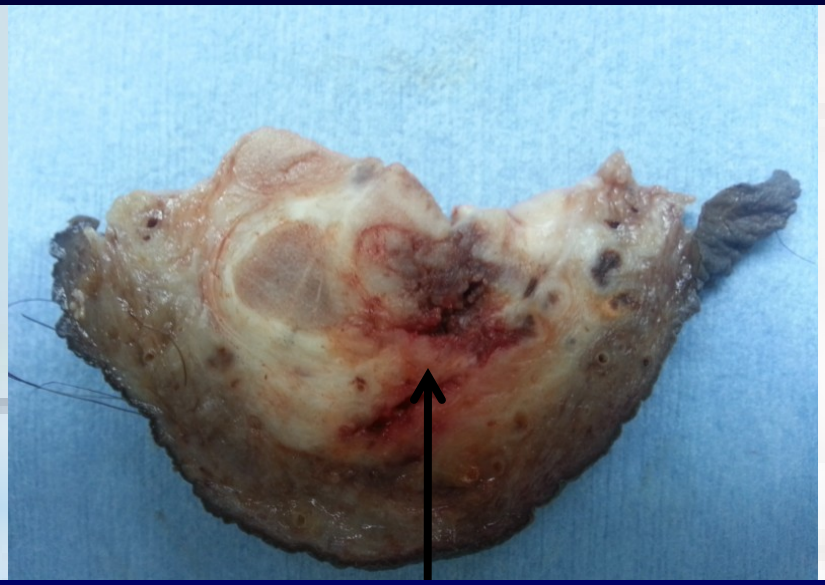
VIMENTINA (+)



CITOQUERATINA (+)

Cirugía Oncológica

Se realiza penectomia subtotal ampliada hasta la región más proximal de ambos cavernosos dejando un meato perineal proximal para una eventual neofaloplastia.



Terapia Adyuvante

Se indica Quimioterapia
6 ciclos de Doxorubicina + Ifosfamida

Sarcoma Epiteloide Peniano

Discusión

La literatura reporta alrededor de 20 casos de SAP. Su diseminación generalmente es hematógena y en un 30% linfática

Es un tumor de rápido crecimiento, y a nivel peniano puede asociarse con curva, dolor y excepcionalmente síntomas urinarios por compromiso de la uretra

Su diagnóstico podría verse demorado debido a la similitud clínica con procesos inflamatorios como la enfermedad de Peyronie

Conclusión

El Sarcoma Epiteloide Peniano es excepcional , pero debe ser sospechado en pacientes que consultan por dolor con o sin curvatura asociado a un rápido crecimiento tumoral

SLAMS 2013

XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL
XXI LATIN AMERICAN SOCIETY OF SEXUAL MEDICINE CONGRESS
XXI CONGRESSO DA SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE MEDICINA SEXUAL

HIPOESTESIA PENIANA COMO CONSECUENCIA DE LAS CIRUGIAS DE ACORTAMIENTO POR ENFERMEDAD DE PEYRONIE

Federico Fernandez; Walter De Bonis, Adolfo Casabe, Amado Bechara.

SECTOR MEDICINA SEXUAL. DIVISION UROLOGIA.
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. CARLOS G. DURAND.
BUENOS AIRES. ARGENTINA.

Objetivo

Determinar, en nuestra serie, la tasa de hipoestesia peniana secundaria a las cirugías de acortamiento por Enfermedad de Peyronie

Material y método

- **Pacientes operados entre Enero 2008 y Diciembre 2012**
- **Entrevistas telefónicas**

- **Cuestionario sobre hipoestesia *(severidad y duración)* y repercusión sobre la vida sexual**

Resultados

- 109 sujetos operados
- 97 completaron la evaluación

Edad Promedio : 55 años (rango 20-82)

- 8.4 meses de seguimiento medio (rango 1 – 51)

- **La hipoestesia fue manifestada por el 23.7% (N: 23)**

Resultados

- Técnicas Empleadas:

  Yachia: 14 Nesbit: 7 Lue: 2

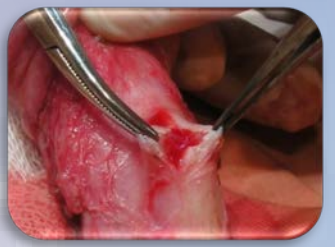
- Severidad de la hipoestesia:

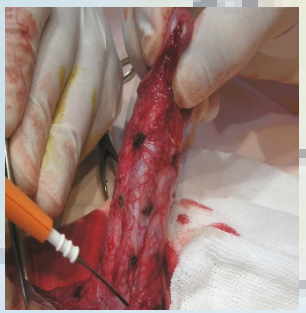
  Leve : 60.8% | **Moderada : 21.7%** | **Severa : 17.5%**

- El 61% recuperó la sensibilidad a los 6 meses de la cirugía
- La recuperación fue total en el 47% de los afectados
- La mitad de los pacientes manifestaron alteraciones eyaculatorias
- Pero solo en el 5 % repercutió severamente en su vida sexual

Discusión

La disminución de la sensibilidad es una complicación esperable en los procedimientos de acortamiento





La etiopatogenia de la hipoestesia se vincula a la neuropraxia o lesión de los filamentos nerviosos por compresión mecánica , electrofulguración o sección

La literatura revela en diferentes series un índice de hipoestesia postoperatoria entre 10 al 18 %

Hipoestesia post-cirugía de acortamiento peniano

Discusión

Su frecuencia es mayor con las técnicas de resección en comparación con la sección de la albugínea o la plicatura pura

La mayor parte de los autores coinciden en el carácter transitorio de la misma

Su principal consecuencia es el retardo eyaculatorio o aneyaculación, repercutiendo negativamente en la vida sexual

Hipoestesia post-cirugía de acortamiento peniano

Conclusiones

- En nuestra serie, la hipoestesia secundaria a las técnicas de acortamiento peniano fue una complicación considerable (23%)

- La severidad fue leve a moderada con una recuperación *ad integrum* en casi la mitad de los pacientes

- El impacto negativo sobre la QoL sexual fue bajo

AGRADECIMIENTOS

EL PERSONAJE

JOAN MIRO

MENSAJES PARA LLEVAR A CASA

ENFERMEDAD DE LA PEYRONIE

Dr. Hernán Alonso Aponte Varón
Profesor Titular

FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
HOSPITAL DE SAN JOSE
SERVICIO DE UROLOGIA