

VIDEO

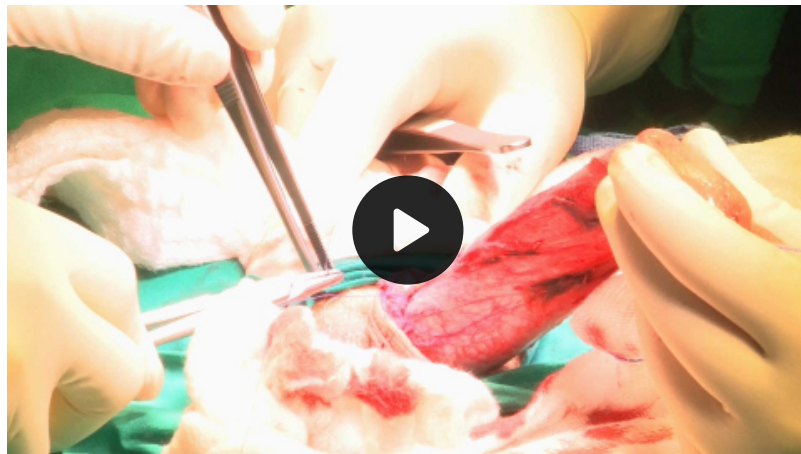
PRIMER CASO EN CHILE DE ALARGAMIENTO PENIANO ASOCIADO A IMPLANTE DE PRÓTESIS DE PENE: LA TÉCNICA POR DESLIZAMIENTO MODIFICADA

FIRST CASE OF PENAL LENGTHENING ASSOCIATED WITH IMPLANTING OF PENAL PROSTHESIS IN CHILE: THE MODIFIED SLIDING TECHNIQUE

Saez, N¹; Vinay, J²; Fleck, D³; Vega, A¹; Abad, J¹; Urzua, R⁴.

¹Hospital Clínico Universidad De Chile, Santiago, Chile; ²Hospital Clínico Universidad De Chile / Hospital San Jose, Santiago, Chile;

³Hospital San Jose, Santiago, Chile; ⁴Universidad De Chile, Santiago, Chile.



RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Múltiples patologías urológicas que provocan disfunción eréctil se asocian a acortamiento peniano. Entre ellas se encuentran la enfermedad de Peyronie, el síndrome de Kelami y las secuelas del priapismo venoso. Además, el tratamiento quirúrgico de la disfunción eréctil

ABSTRACT

INTRODUCTION: Multiple urological pathologies that cause erectile dysfunction are associated with penile shortening. These include Peyronie's disease, Kelami syndrome, and the sequelae of venous priapism. Furthermore, surgical treatment of erectile dysfunction is often unable to preserve the original

frecuentemente no preserva el largo original del pene. Las técnicas clásicas de alargamiento peniano no aumentan el largo real de éste, y muchas veces, sus efectos son transitorios con pobres resultados estéticos.

MATERIAL Y MÉTODOS: En este video se presenta el primer caso en Chile de implante de prótesis de pene asociado a un real alargamiento peniano, a través de la técnica de deslizamiento modificada. El paciente es un hombre de 69 años con disfunción eréctil orgánica severa, quien refiere acortamiento progresivo del pene hasta 11 cm. No presenta respuesta a inhibidores de la fosfodiesterasa 5 y rechaza otros tratamientos médicos para disfunción eréctil. Desea implante de prótesis de pene.

RESULTADOS: Se lleva cabo cirugía de alargamiento peniano utilizando técnica de deslizamiento modificada. Se comienza con deglobamiento peniano, disección de la fascia de Buck y tejido esponjoso, con posterior movilización del complejo neurovascular por dorsal y la uretra por ventral. Se expone completamente la túnica albugínea de los cuerpos cavernosos, los que se desplazan y alargan, previa incisión de la túnica en las zonas de deslizamiento. Se crean dos defectos en los cuerpos cavernosos: uno ventral distal y uno dorsal proximal, implantando prótesis maleable Genesis® a través de ellos. Se cubren defectos con la fascia de Buck por dorsal y el tejido esponjoso por ventral. Se reconstituye el dartos y la piel en su ubicación original. El largo final del pene alcanza los 14 cm. Tiempo quirúrgico 125 min. Se cubre pene y escroto con apósito compresivo, el cual se retira a las 24 hr para el alta. Paciente evoluciona sin complicaciones.

CONCLUSIONES: El implante de prótesis de pene asociado a alargamiento peniano, utilizando la técnica por deslizamiento modificada, es una alternativa efectiva y segura para tratar la disfunción eréctil orgánica severa en casos de acortamiento peniano y/o cuando se quiere preservar el largo original del pene.

length of the penis. The classical penile lengthening techniques do not increase the actual length of the penis, and many times, their effects are transitory with poor aesthetic results.

MATERIAL AND METHODS: *This video presents the first case in Chile of a penile prosthesis implant associated with actual penile lengthening, through the modified sliding technique. The patient is a 69-year-old man with severe organic erectile dysfunction, who reports progressive shortening of the penis to 11 cm. He does not respond to phosphodiesterase 5 inhibitors and refuses other medical treatments for erectile dysfunction. He requests a penile prosthesis implant.*

RESULTS: *Penile lengthening surgery was performed using a modified gliding technique. It begins with penile degloving, dissection of Buck's fascia, and spongy tissue, with subsequent mobilization of the neurovascular complex through the backside and the urethra through the ventral one. The tunica albuginea of the corpora cavernosa is completely exposed, which moves and lengthens, after the incision of the tunic in the sliding areas. Two defects are created in the corpora cavernosa: one ventral distal and one proximal dorsal, implanting a Genesis® malleable prosthesis through them. Defects are covered with Buck's fascia dorsally and cancellous tissue ventrally. Dartos and skin are reconstituted in their original location. The final length of the penis reaches 14 cm. Surgical time 125 min. The penis and scrotum are covered with a compressive dressing, which is removed at 24 hrs. for discharge. The patient evolves and no complications are observed*

CONCLUSIONS: *The implant of a penile prosthesis associated with penile lengthening, using the modified sliding technique, is an effective and safe alternative to treat severe organic erectile dysfunction in cases of penile shortening and/or when the original length of the penis is to be preserved.*