

ENUCLEACIÓN ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA EN PACIENTE CON UROLIFT

PROSTATE ENDOSCOPIC ENUCLEATION IN A PATIENT WITH UROLIFT

Diego Henríquez¹; Torres, B.¹; Ledezma, R.¹; Marchetti, P.¹

RESUMEN

Introducción: La patología prostática benigna representa un gran porcentaje de la práctica clínica del urólogo. Dada su alta prevalencia y presentación en pacientes muchas veces añosos y frágiles, es que se han ido desarrollando numerosas técnicas mínimamente invasivas para su resolución. No obstante, no todas cuentan con un mismo perfil de uso, eficacia o seguridad.

Material y métodos: Se presenta el caso de un paciente de XX años, quien fue sometido a instalación de urolift en XX del 2020 por síntomas del tracto urinario inferior asociados a una próstata de 60cc, con pobre respuesta. En septiembre 2021 es sometido a enucleación prostática con láser Thulium y extracción de los restos de urolift.

Resultados: la cirugía fue llevada sin inconvenientes. Los fragmentos de urolift no siempre fueron fáciles de identificar debido a su inclusión en el tejido del adenoma. Cuando fue posible, fueron cortados con láser y extraídos con pinza BigOpsy. El resto de los fragmentos fueron encontrados durante la morcelación, produciendo fallas en el equipo. El paciente presenta un post operatorio favorable, con orina espontánea de buen calibre al retiro de sonda foley en su segundo día post operatorio.

Conclusiones: La enucleación prostática se presenta como una buena elección para el re tratamiento de pacientes que han fallado a otras técnicas mínimamente invasivas, como es el caso del urolift.

ABSTRACT

Introduction: Benign prostatic disease represents a large percentage of urologists clinical practice. Given its high prevalence and presentation in often elderly and frail patients, numerous minimally invasive techniques have been developed. However, not all of them have the same use, efficacy or safety profile.

Material and methods: The case of a XX-year-old patient who underwent Urolift installation in XX of 2020 due to lower urinary tract symptoms associated with a 60cc prostate and poor response, is presented. In September 2021, he underwent prostatic enucleation with Thulium laser and extraction of Urolift remains.

Results: Surgery was performed without problems. Urolift fragments were not always easy to identify due to their inclusion in the adenoma tissue. When possible, they were laser cut and removed using a BIGOpsy forceps. The rest of the fragments were found during morcellation, causing equipment failure. The patient presented a favorable postoperative period, with spontaneous urine of good caliber upon removal of the Foley catheter on the second postoperative day.

Conclusion: Prostatic enucleation is a good choice for retreating patients who have failed to respond to other minimally invasive techniques, such as the Urolift.

¹Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Contacto:
diego.henriquez.m@gmail.com

ENUCLEACIÓN CON LASER THULIUM EN PACIENTE CON UROLIFT

TORRES B., HENRÍQUEZ D., LEDEZMA R., MARCHETTI P.
CHILE

HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO

