



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Cistoprostatectomía radical: experiencia en el
Hospital Militar Central - Lima, 1999 a 2009"**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Urología

AUTOR

Bruno Fernando VÁSQUEZ VALDIVIA

Lima, Perú

2012

Resumen

Objetivo: Determinar los resultados oncológicos de la Cistoprostatectomía radical como tratamiento para el cáncer de vejiga músculo invasivo en el Hospital Militar Central entre los años 1999 y 2009.

Métodos: El siguiente trabajo es de tipo descriptivo retrospectivo que fue llevado a cabo en el departamento de Urología del Hospital Militar Central de Lima en el periodo de enero del 2009 y diciembre del 2009, durante en el cual se revisaron 135 casos de pacientes con diagnóstico de cáncer de vejiga, de los cuales 21 tuvieron invasión muscular y fueron sometidos a Cistoprostatectomía radical.

Resultados: Entre los años 1999 y 2009 en el Hospital Militar Central de Lima 21 pacientes fueron sometidos a Cistoprostatectomía radical por cáncer de vejiga músculo invasivo, que tuvieron una duración promedio de 7 horas 30 minutos.

De los 21 pacientes sometidos a Cistoprostatectomía radical 16 de ellos presentaron como principal sintomatología la hematuria, la sintomatología miccional irritativa y obstructiva se presentó en 2 pacientes cada una y asintomático un paciente.

La estirpe citopatológica fue de células transicionales en los 21 pacientes.

La pérdida sanguínea durante la operación tuvo un promedio de 950cc, sin presentarse injuria rectal ni injuria uretral.

Como complicaciones post operatoria tempranas se tuvieron 2 pacientes con infección de sitio operatorio, uno con dehiscencia de anastomosis intestinal.

Dentro de las complicaciones post operatorias tardías, la impotencia sexual se encontró en 18 pacientes, hidronefrosis en un paciente y eventración del ostoma urinario también en un paciente.

Conclusiones: Después de analizar los resultados se concluye que el 100% de los paciente operados de CPR tuvieron cáncer de células transicionales, el tiempo operatorio fue de 7.5 horas, con una pérdida sanguínea de 950cc en promedio, la hematuria fue el síntoma más frecuente representando el 76.2% seguido de la sintomatología miccional irritativa en 9.5%, obstructiva también 9.5% y asintomático en 4.8%, la complicación temprana más frecuente fue la infección del sitio operatorio con el 9.5%, seguido de la dehiscencia de anastomosis intestinal en 4.8% y la tardía fue la impotencia sexual con el 85.7%, seguido de la eventración de ostoma urinario en 4.8%.

Palabras clave: Cáncer de Vejiga Músculo Invasivo, Cistoprostatectomía radical, células de transición.

Summary

Objective: To determine the oncological results of the radical cystoprostatectomy as a treatment for muscle invasive bladder cancer at the Hospital Militar Central between the years 1999 and 2009.

Results: Between 1999 and 2009 in the Hospital Militar of Lima 21 patients underwent radical cystoprostatectomy for muscle invasive bladder cancer, which lasted an average of 7 hours and 30 minutes. Of the 21 patients who underwent radical cystoprostatectomy, 16 of them were presented with hematuria as the main symptom. The irritative and obstructive and urinary symptoms were present in 2 patients, and one patient was asymptomatic.

The blood loss during surgery averaged 950cc without presenting rectal or urethral injury.

In the early Postoperative complications there were 2 patients with surgical site infection, and one patient presented intestinal anastomosis dehiscence.

In the late Postoperative complications, sexual impotence was found in 18 patients, hydronephrosis in one patient as well as urinary stoma hernia.

Conclusions: After analyzing the results it is concluded that 100% of the patients operated on CPR had transitional cell cancer, the operative time was 7.5 hours, with a blood loss of 950cc on average, hematuria was the most common symptom representing 76.2% followed by irritative voiding symptoms in 9.5%, 9.5% and obstructive also asymptomatic in 4.8%, the most common early complication was surgical site infection with 9.5%, followed by intestinal anastomosis dehiscence in 4.8% and sexual impotence was 85.7%, followed by urinary stoma hernia in 4.8%.

Keywords: Muscle Invasive Bladder Cancer, radical cystoprostatectomy, transitional cells.