



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Ballestero Diego, Roberto; Correas Gómez, Miguel Ángel; Portillo Martín, José Antonio; Del Valle Schaan, Jose Ignacio; Roca Edreira, Antonio; Villanueva Peña, Antonio; Aguilera Tubet, Carmen; Zubillaga Guerrero, Sergio; Ramos Barseló, Enrique; Campos Sañudo, Jose Antonio; Hidalgo Zabala, Emma; Gutiérrez Baños, Jose Luis

"PENE VERRUCOSO TRAS TELECOBALTOTERAPIA HACE 38 AÑOS"

Archivos Españoles de Urología, vol. 63, núm. 3, 2010, pp. 243-244

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181016202013>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2010; 63 (3): 243-244

"PENE VERRUCOSO TRAS TELECOBALTOTERAPIA HACE 38 AÑOS"

Roberto Ballestero Diego, Miguel Ángel Correas Gómez, Jose Antonio Portillo Martín, Jose Ignacio Del Valle Schaan, Antonio Roca Edreira, Antonio Villanueva Peña, Carmen Aguilera Tubet, Sergio Zubillaga Guerrero, Enrique Ramos Barseló, Jose Antonio Campos Sañudo, Emma Hidalgo Zabala y Jose Luis Gutiérrez Baños.

Servicio de Urología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander. España.

Paciente de 78 años de edad, diagnosticado hace 38 años de seminoma testicular derecho sin determinar su extensión. Se realizó orquiectomía derecha y telecobaltoterapia posterior según el siguiente esquema:

- 1) Pélvico anteroposterior (AP) y posteroanterior (PA) paralelos opuestos, con sobreimpresión en escroto derecho.
- 2) Paraórticos mediante AP y PA.
- 3) Mediastínicos en campos AP y PA. Supraclavicular izquierdo AP.

Las dosis no quedaron bien determinadas en la historia y el periodo de irradiación fue de 2,5 meses en 1970.



FIGURA 1. Visión frontal de pene y escroto con lesiones verrucosas.

CORRESPONDENCIA

Roberto Ballestero Diego
Servicio de Urología
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
Avenida de Valdecilla s/n
39008 Santander (España)

rbdballestero@yahoo.es

Aceptado para publicar: 23 de febrero 2009.

A los 6 meses de la irradiación, apareció edema de escroto, región púbica y muslos resolviéndose en un área fibrosa con vesículas frágiles, todo ello por compromiso linfático.

Junto a estos presentó otras importantes secuelas como linfedema de extremidad inferior derecha, enteritis actínica con frecuentes crisis suboclusivas, dermatitis actínica, cistitis y enteritis actínica y estenosis de uretra. 10 años después de la radioterapia presentó hidronefrosis renal izquierda por obstrucción uretral con riñón derecho hipoplásico, colocándose sondaje suprapúbico permanente.

En este momento el paciente ya presentaba las lesiones verrucosas actínicas en pene y escroto (Figuras 1, 2 y 3).

Actualmente el paciente ha sido diagnosticado de neoformación vesical pT1 G3 durante el estudio de hematuria macroscópica y es portador de sonda de nefrostomía izquierda por obstrucción a nivel de ureter distal izquierdo.

Presentamos estas imágenes para demostrar las importantes secuelas de la telecobaltoterapia aplicada hace 38 años.

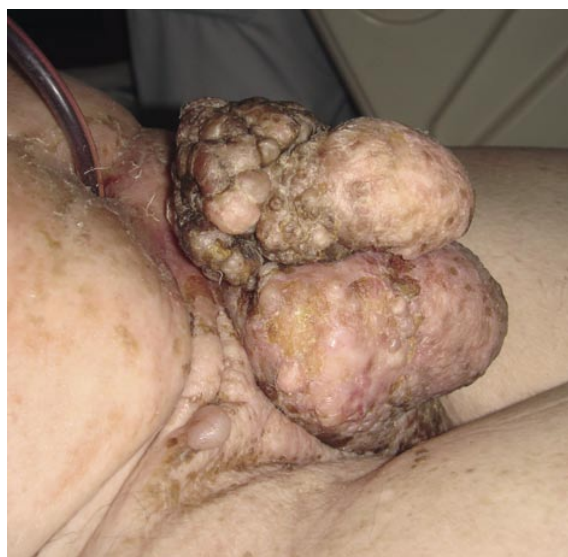


FIGURA 2. Lesiones radicadas en escroto e hipogastrio.



FIGURA 3. Lesiones exofíticas radicadas en el cuerpo del pene.