Revisión de los tumores epidermoides de pene

Diz Rodríguez R, Virseda Chamorro M, Arance Gil I, Quijano Barroso P, Martínez Benito M^aM, Paños Lozano P.

Servicio de Urología. Hospital Central de la Defensa. Madrid.

Actas Urol Esp. 2007;31(1):7-10

RESUMEN

REVISIÓN DE LOS TUMORES EPIDERMOIDES DE PENE

Objetivos. Estudiar las características y evolución de los tumores epidermoides de pene.

Material y métodos. Se realizó un estudio retrospectivo sobre los tumores epidermoides de pene tratados en nuestro centro entre 1981 y 2005.

Resultados. Se diagnosticaron 16 tumores epidermoides de pene. La edad media de los pacientes fue de 71,7 años (intervalo entre 54 y 90 años). En el 80% de los casos se diagnostican en estadios avanzados (T3 y T4). Las formas de presentación más habituales son las lesiones ulcerosas (53%) y papilares (33%), siendo el diámetro medio de la lesión de 2,3 cm, y la localización más frecuente el glande (53%) y el surco balano prepucial (33%). Se realizaron 7 escisiones locales, 8 penectomías parciales, una penectomía total, y una escisión más tratamiento local con 5-fluoracilo. Con una media de seguimiento de 24 meses se produjeron 5 recidivas, principalmente en pacientes sometidos a escisión local de la lesión ($p = 0,06$ test de log-rank).

Conclusiones. El carcinoma epidermoide de pene es una lesión tumoral propia de edades avanzadas que se diagnostica tardíamente y se trata de manera poco agresiva, por lo que son frecuentes los estadios avanzados y las recidivas.

Palabras clave: Carcinoma epidermoide de pene. Tratamiento conservador. Tratamiento quirúrgico

ABSTRACT

PENIS EPIDERMOID TUMORS REVIEW

Objetives. To study the characteristics and evolution of the epidermoid penis tumours.

Material and methods. It was carried out a retrospective study on the epidermoid penis tumours treated in our center between 1981 and 2005.

Results. 16 tumours penis epidermoides were diagnosed. The average age of the patients was of 71,7 years (interval between 54 and 90 years). In 80% of the cases they are diagnosed in advanced stadiums (T3 and T4). The most habitual presentation forms are the ulcerous lesions (53%) and papilar (33%). The average diameter of the lesion was 2,3 cm, and the most frequent localization the glands (53%) and balano prepucial (33%). They were carried out 7 local scissions, 8 partial penectomies, onetotal penectomy, and an local scission pluslocal treatment with 5-fluoracile. With a follow-up of 24 months 5 relapses took place, mainly in patients subjected to local excision of the lesion ($p = 0,06$ log-rank test).

Conclusions. The epidermoid carcinoma of the penis is a tumoral lesion characteristic of advanced ages that is diagnosed later and treated in not very aggressive way. Therefore it is frequent the advanced stadiums and the tumour relapses.

Keywords: Epidermoid Carcinoma of penis. Conservative treatment. Surgical treatment.

El carcinoma epidermoide de pene es un tumor poco frecuente en los países desarrollados. Su incidencia se estima en 1-7,9/100.000 varones¹.

Debido a su baja incidencia, existen muchas controversias respecto al tratamiento. Algunos autores propugnan un tratamiento conservador para preservar la función sexual^{2,3}, mientras que otros consideran indicado un tratamiento más agresivo¹.

El objetivo de nuestro trabajo es realizar una revisión sobre las principales características de este tipo de neoplasia y la influencia del tratamiento en su evolución.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio longitudinal retrospectivo, de 16 pacientes tratados de carcinoma epidermoide de pene en nuestro servicio entre enero de 1981 y enero de 2004.

A partir de las historias clínicas de los pacientes se recogieron los datos referentes a su edad, las características macroscópicas de la lesión, tiempo de evolución desde su inicio, diagnóstico de extensión, tratamiento y evolución posterior. El diagnóstico de carcinoma epidermoide se realizó por el servicio anatomía patológica de nuestro centro, previa extirpación de la lesión. El diagnóstico de extensión se realizó mediante la palpación inguinal en busca de adenopatías, y la realización de radiografía de tórax, y TAC abdomino-pélvico⁴. El tiempo de seguimiento medio de los pacientes fue de 24 meses (mediana de 11 meses).

Para comparar la evolución tumoral se utilizó el análisis actuarial de supervivencia con la prueba de log-rank.

RESULTADOS

La edad media de los pacientes fue de 71,7 años (desviación típica: 10,2 años, intervalo entre 54 y 90 años). El tiempo medio de evolución de la lesión antes de ser diagnosticada fue de 18 meses (mediana de 8 meses).

Las características macroscópicas de las lesiones se muestran en la Tabla 1. Las formas de presentación más comunes fueron la lesión ulcerosa (53%) y la papilar o verrucosa (33%). La localización más frecuente fue en glande

(53%) y surco balano-prepucial (33%). Su diámetro medio fue de 2,3 cm (desviación típica 1,4 cm).

El grado de invasión tumoral en el momento del diagnóstico se muestra en la Tabla 2. Un 80% de los pacientes fueron diagnosticados con un grado de invasión tumoral de T3 y T4. En 4 casos de tumores con grado de invasión T4 se diagnosticaron adenopatías tumorales y en dos casos cursaron con metástasis a distancia.

Tabla 1

Características macroscópicas de la lesión

	Frecuencia absoluta	Porcentaje registrados
Forma de presentación		
Papilar	5	33%
Nodular	1	7%
Ulcerosa	8	53%
Plana	1	7%
No registrada	1	-
Total	16	100%
Localización		
Prepucio	1	7%
Glande	8	53%
Surco	5	33%
Dorso	1	7%
No registrado	1	-
Total	16	100%
Número de lesiones		
Única	12	80%
Múltiple	3	20%
No registrado	1	-
Total	16	100%

Tabla 2

Invasión tumoral en el momento del diagnóstico

	Frecuencia absoluta	Porcentaje registrados
T1	1	7%
T2	2	13%
T3	5	33%
T4	7	47%
No registrado	1	-
Total	16	100%

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3844458>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3844458>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)