

P40) FRACTURA DE PENE: URGENCIA UROLÓGICA EMERGENTE EN NUESTRA COMUNA

Donoso Vásquez, R.¹; Ugarte Lavarello, D.²; Valverde Meyer, I.²; Narváez Fuentes, P.²; Oporto Uribe, S.²

Introducción: La fractura del cuerpo cavernoso es una urgencia urológica infrecuente, producida al aplicar fuerza tangencial excesiva al pene en erección, habitualmente durante el coito. El objetivo de este trabajo es describir cuatro casos del año 2021 manejados en nuestro hospital: presentación, resolución quirúrgica y postoperatorio funcional. De nuestro conocimiento esta es la única serie de casos con datos chilenos reportados.

Casos: Los primeros 3 casos fueron pacientes sin antecedentes, que consultaron en urgencias por trauma genital durante el coito, evolucionando con aumento volumen peneano, dolor y sin dificultad miccional. Se realizó cirugía de urgencia identificando defecto en un cuerpo cavernoso, reparándolo, sin compromiso uretral. Dados de alta a las 48 horas. Al control de los 2 meses todos tenían erecciones sin dificultad. El cuarto caso fue un paciente de 37 años, hipertenso, consultó por trauma genital tras caída a nivel de una bicicleta, evolucionando con dolor y dificultad miccional. En la cirugía se identificó defecto en cuerpo cavernoso y uretra, reparándolos. Presentó micción espontánea y erecciones sin alteraciones al mes.

Discusión: La fractura de pene es una emergencia urológica poco frecuente, con incidencia anual de 0.33-1.36 por 100.000 habitantes, con peak a los 40 años. El diagnóstico es clínico, sin necesidad de laboratorio ni imágenes. La historia más frecuente es trauma cerrado durante el coito con pene en erección, un chasquido y consiguiente dolor, destacando pene flácido y hematoma. Generalmente se afecta un cuerpo cavernoso y sin lesión uretral. La exploración quirúrgica es el tratamiento de elección, clásicamente con incisión subcoronal y denudamiento del pene, o incisión longitudinal sobre la lesión. Se drena el hematoma e identifica el defecto en la túnica albugínea para suturarla. El postoperatorio es bien tolerado y permite alta precoz. Realizando una resolución quirúrgica precoz los resultados funcionales de erección suelen conservarse, evitando disfunción eréctil, dolores crónicos y curvaturas del pene.

Conclusiones: Si bien es una patología poco frecuente en los servicios de urgencias, se debe tener alta sospecha clínica, evitando exámenes que podrían retrasar su resolución quirúrgica para que tenga mejores resultados funcionales sexuales y menor morbilidad.

¹: Hospital El Carmen, Hospital Dipreca, Santiago, Chile.

²: Hospital El Carmen, Santiago, Chile.