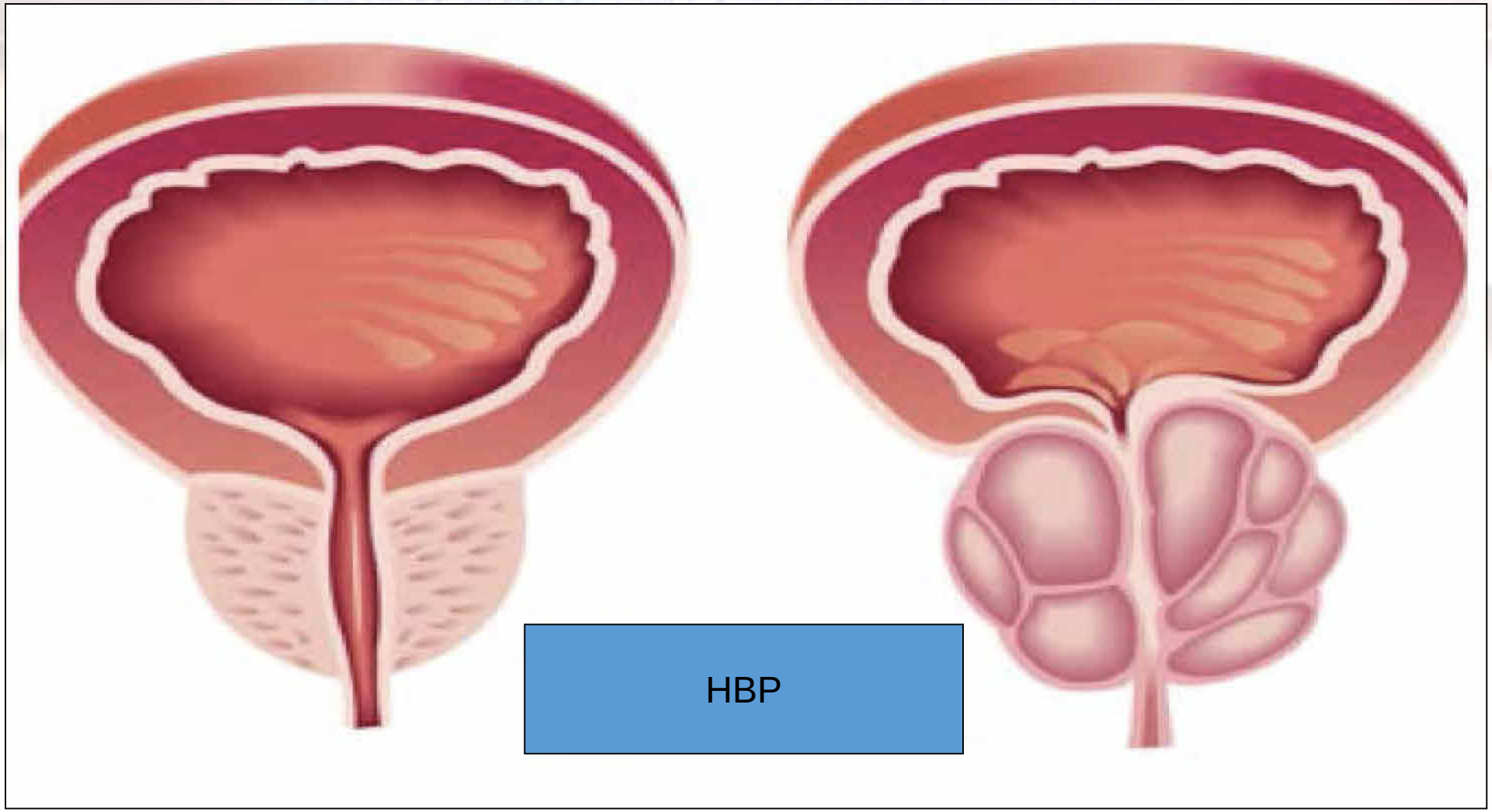
Tratamiento quirúrgico de la Hiperplasia Benigna de Próstata

Dr. César Vargas Blasco

President de la Societat Catalana d'Urologia

Barcelona, 22 d'octubre del 2016

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA



SOCIETAT CATALANA DE
GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Historia

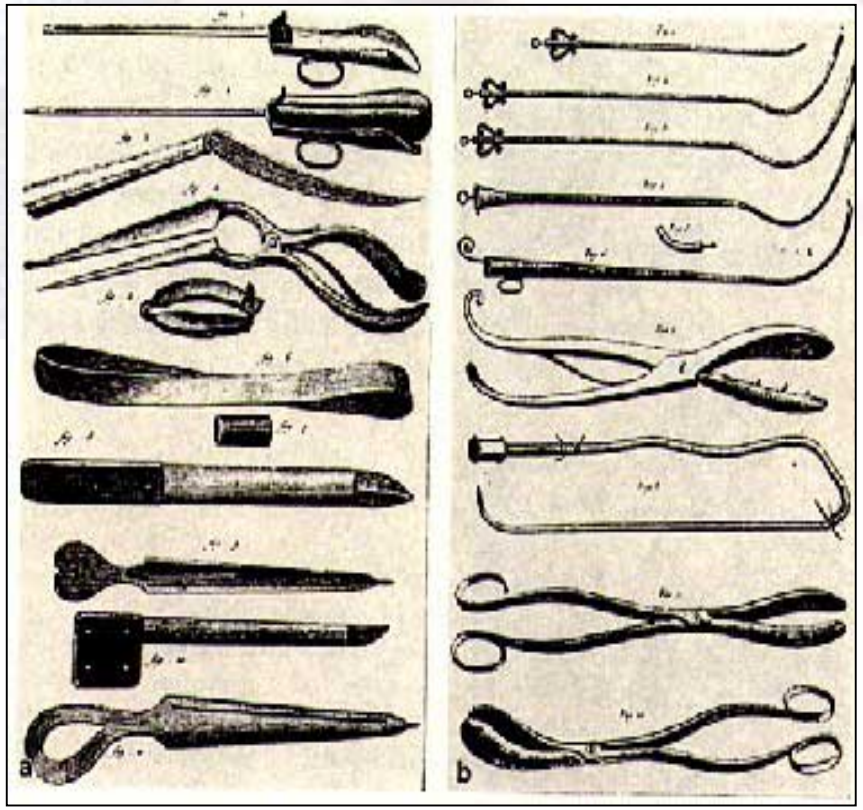
SOCIETAT CATALANA DE
GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Historia

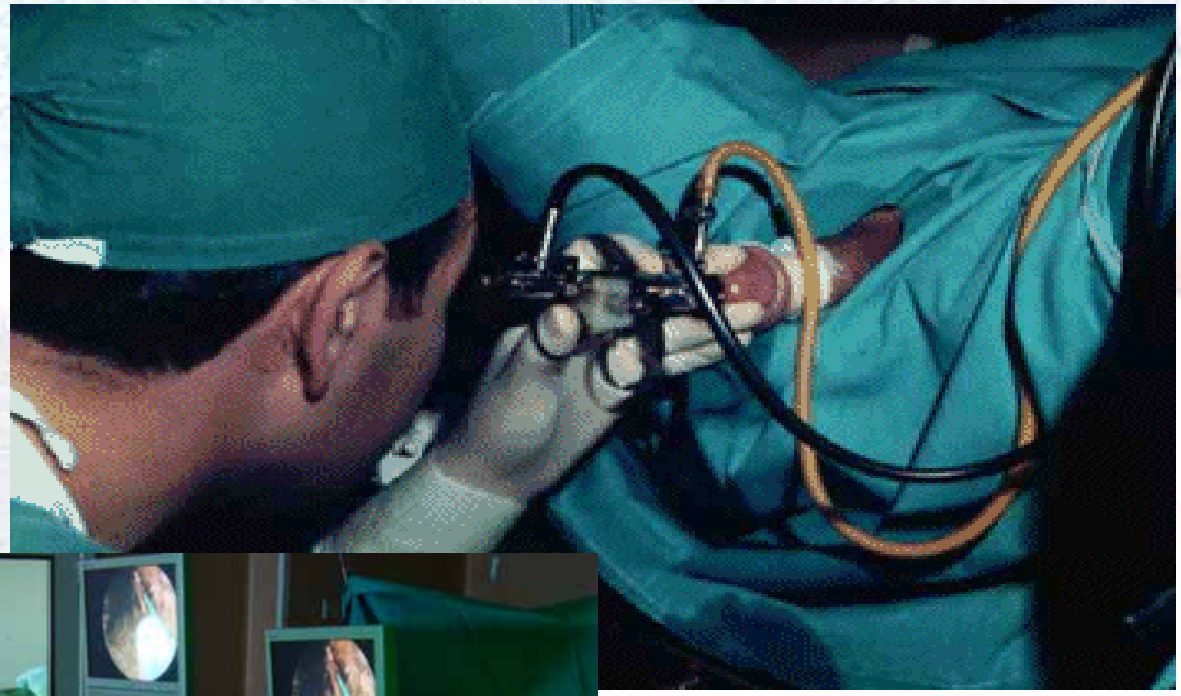
TRATADO
NVEVAMENTE
IMPRESSO, DE TODAS
LAS ENFERMEDADES DELOS
Kiñones, Vexiga, y Carnoſidades dela verga, y Vrina, diuidido en tres libros. Compueſto por Franciſco Diaz Dotor en Medicina, y maeſtro en Filoſofia, por la inſigne vniuerſidad de Alcala de Henares, y Cirujano del Rey nueſtro Señor.

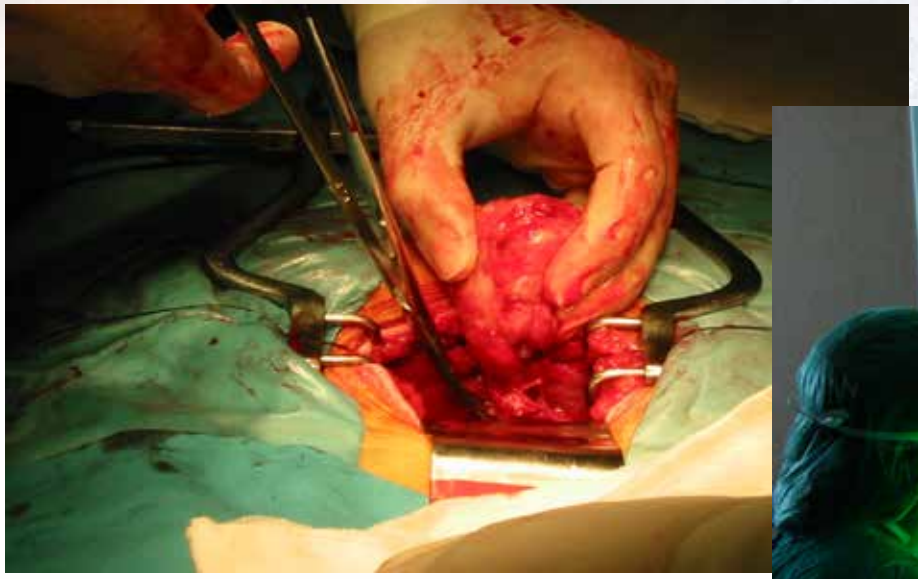
DIRIGIDO AL DOTOR VALLE
Protomedico del Rey nueſtro Señor, y Medico

CON PRIVILEGIO.
Impreſſo en Madrid por Franciſco Sanchez.
Año. 1588.



Historia





SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Indicaciones

“ The most frequent indication for surgical management is bothersome LUTS refractory to medical management”

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Indicaciones

INDICACIONES ABSOLUTAS

§ RAO refractaria a tratamiento médico

§ Incontinencia por rebosamiento

§ ITU recurrentes

§ Litiasis vesical, divertículos

§ Hematuria macroscópica /HBP-APB resistente a tto 5ARI

§ Dilatación tramo urinario superior +/- insuficiencia renal

INDICACIONES RELATIVAS

§ Falta de respuesta a tratamiento médico

§ Intolerancia a tratamiento médico

§ Elección del paciente

Técnicas quirúrgicas

Procedimientos transuretrales (non – laser)

- Resección transuretral de próstata (RTUp)
- Resección bipolar transuretral de próstata.
- Cervicotomía
- Vaporización prostática

Adenomectomía

Procedimientos transuretrales con láser (HoLEP, PVP, ILC)

Métodos mínimamente invasivos

- TUNA y TUMT (ablacion radiofrecuencia-termoterapia-microondas)

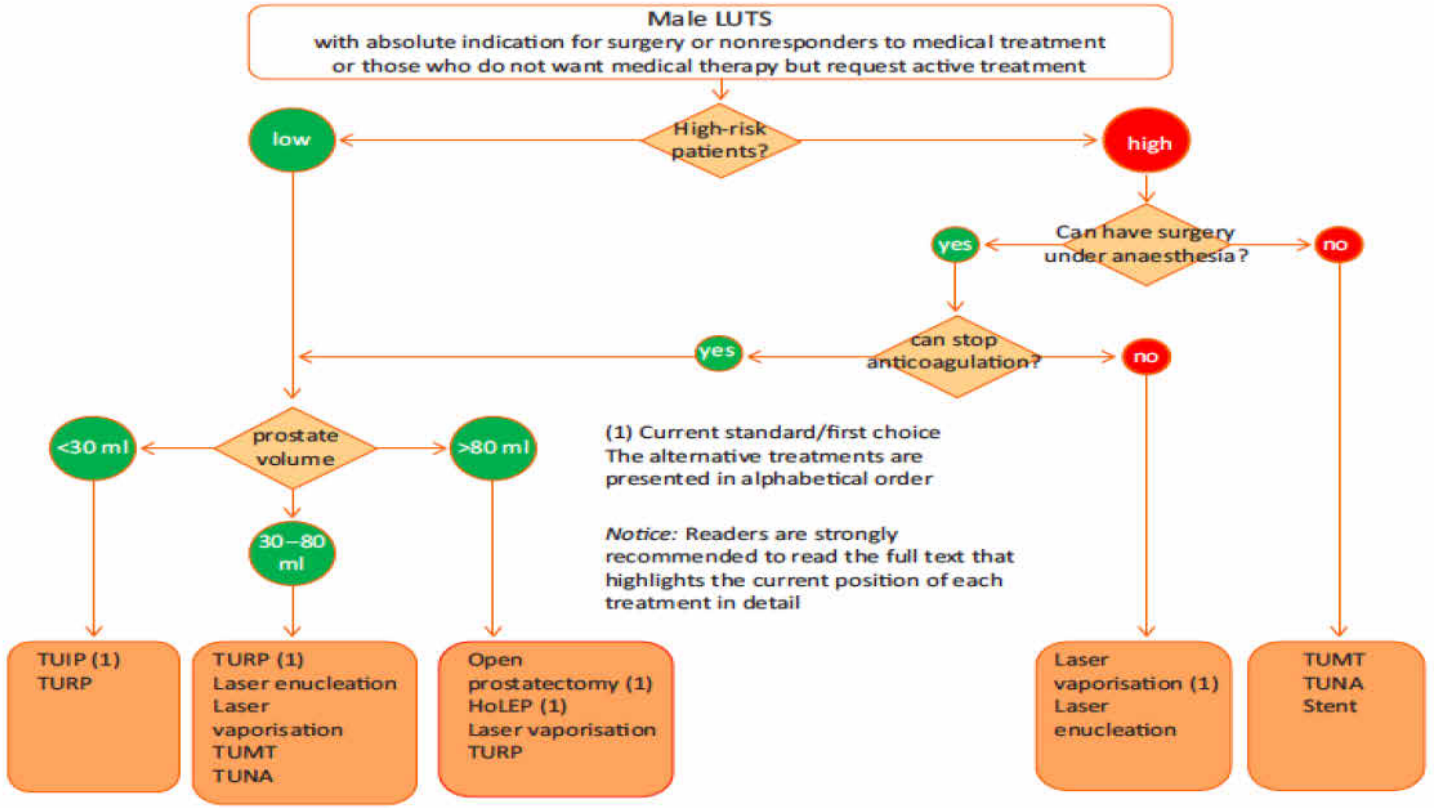
SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Elección de la técnica quirúrgica

Técnica	Tamaño prostático	Forma prostática	Tipo crecimiento prostático
Adenomectomía Enucleación Trilobulada	Volumen en IV > 80 g Endorrectal	Bilobulada	Lateral
RTUP de inicio Anterior (NESBIT)	Volumen en I-II 30-80 g	Bilobulada	Endouretral Endovesical
RTUP de inicio posterior (BARNES)	Volumen en I-III 40-80 g	Trilobulada	Lóbulo medio Central
Cervicotomía	Volumen en I-II ≤ 30 g	Bilobulada	Cervical

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

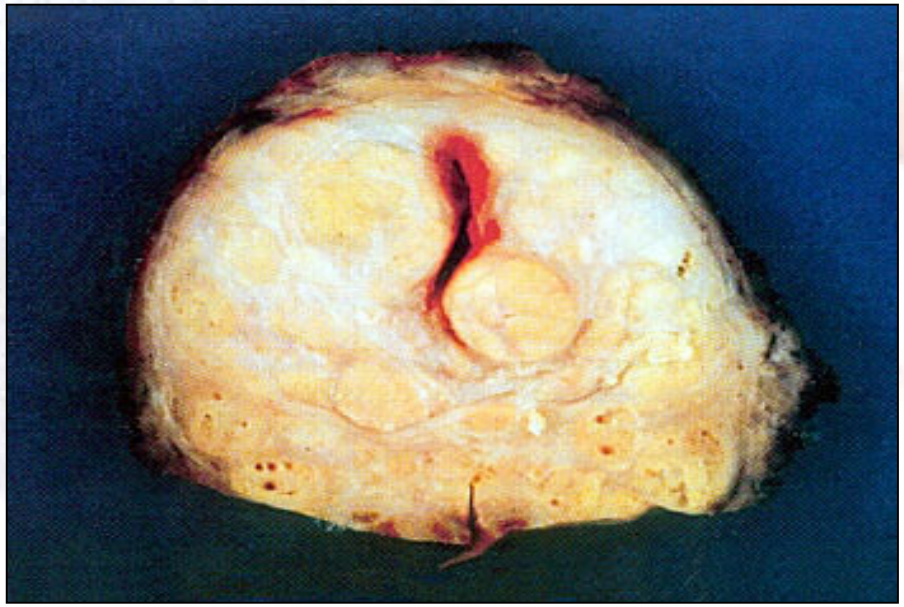
Algoritmo terapéutico



EAU Guidelines on the Treatment of Non-neurogenic Male LUTS. 2014.

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Adenomectomía



-La adenomectomía abierta consiste en la extirpación o enucleación del adenoma prostático.

-La complicación precoz más frecuente es la hematuria.

-La infección urinaria es frecuente a pesar de la profilaxis antibiótica.

-Otras posibles complicaciones son la estenosis de uretra, la disfunción eréctil y la incontinencia urinaria.

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Adenomectomía

Recommendations	LE	GR
OP or EEP such as holmium laser or bipolar enucleation are the first choice of surgical treatment in men with a substantially enlarged prostate (e.g. > 80 mL) and moderate-to-severe LUTS.	1a	A
OP has a high operative morbidity.	1b	A

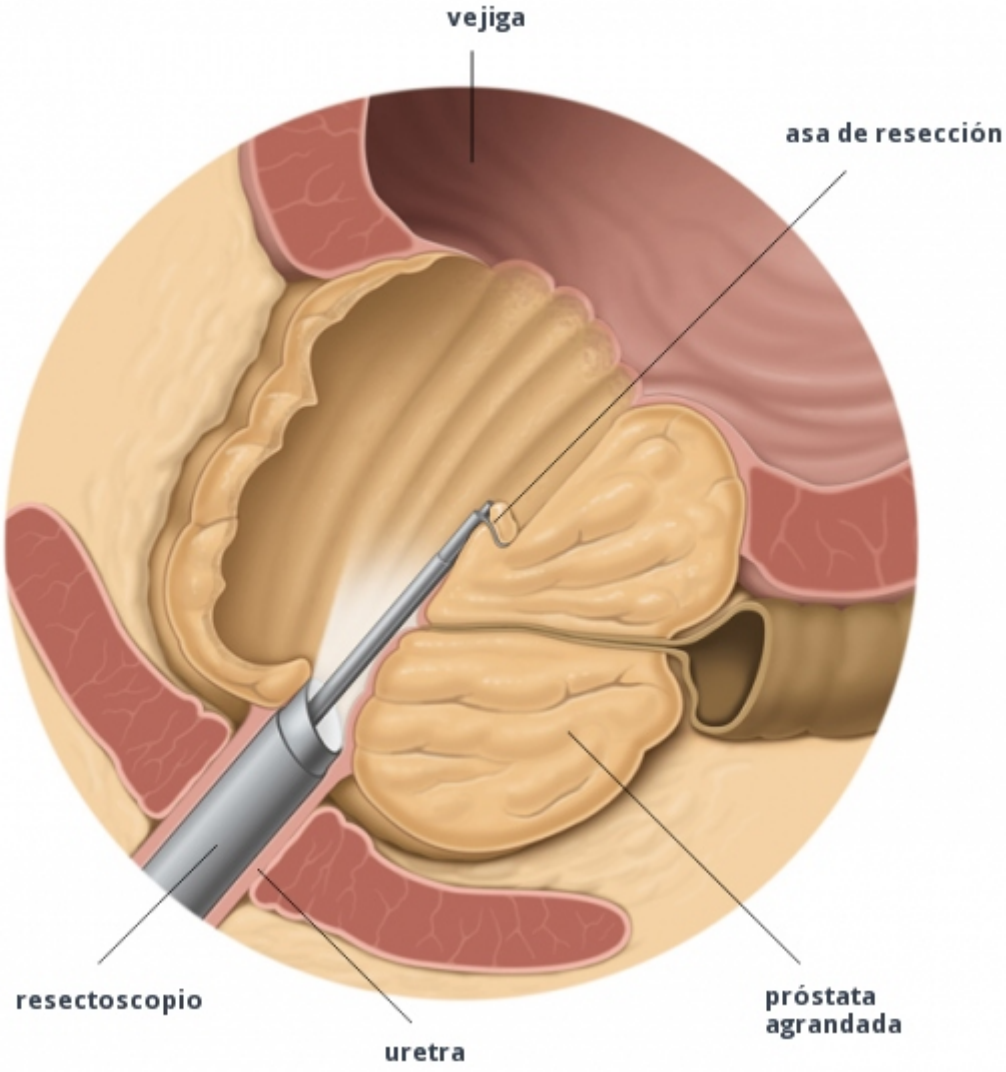
SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Resección transuretral de próstata (RTU próstata)

Consiste en una extirpación del tejido adenomatoso mediante su resección endouretral.

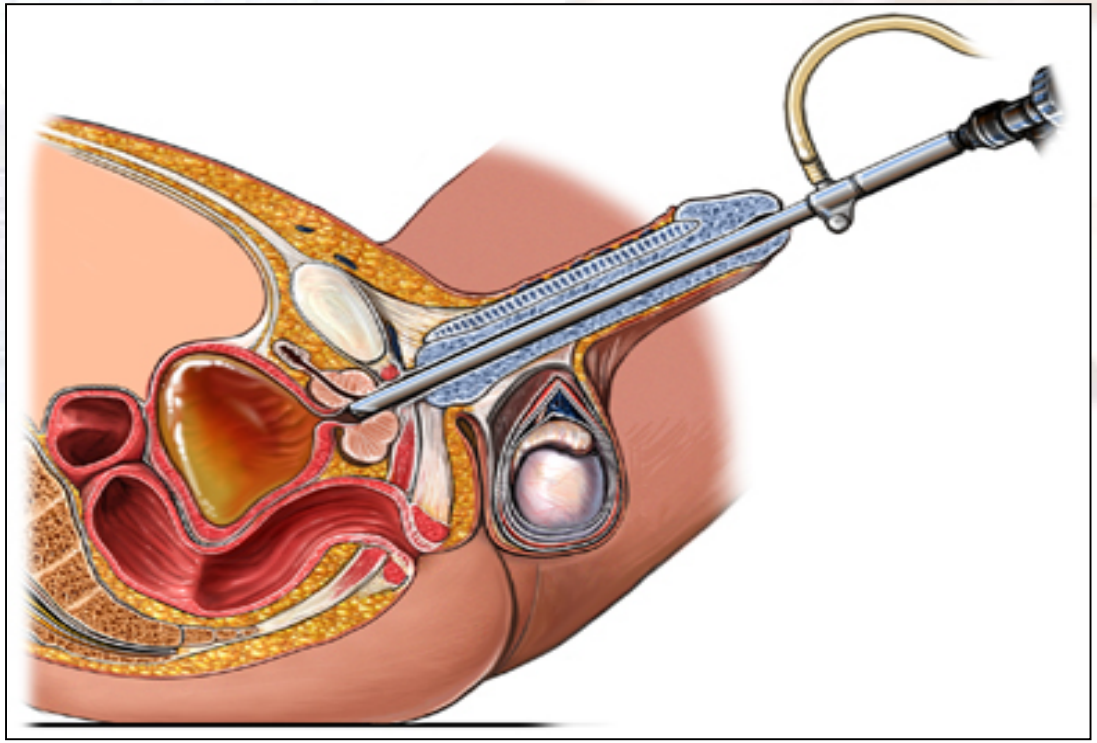
Las dos técnicas más utilizadas son la descrita por Nesbit en 1943 y la ideada por Barnes.

La morbilidad y complicaciones son similares a las acontecidas con la adenomectomía.



SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Resección transuretral de próstata (RTU próstata)



SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Cervicotomía

- Consiste en la realización de una incisión prostática.

-Las indicaciones fundamentales, sin existir criterios absolutos, incluyen pacientes jóvenes, para preservar la eyaculación anterógrada, con adenomas de pequeño tamaño y sin prominencia del lóbulo medio.

-El sangrado y el tiempo quirúrgico son menores que con la adenomectomía y la RTUP, así como la incidencia de eyaculación retrógrada.

SOCIETAT CATALANA DE
GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Resección transuretral de próstata (RTU próstata)

Recommendations	LE	GR
M-TURP is the current surgical standard procedure for men with prostate sizes of 30-80 mL and bothersome moderate-to-severe LUTS secondary of BPO. M-TURP provides subjective and objective improvement rates superior to medical or minimally invasive treatments.	1a	A
The morbidity of M-TURP is higher than for drugs or other minimally invasive procedures.	1a	A
B-TURP achieves short- and mid-term results comparable with M-TURP.	1a	A
B-TURP has a more favourable peri-operative safety profile compared with M-TURP.	1a	A
TUIP is the surgical therapy of choice for men with prostate sizes < 30 mL, without a middle lobe, and bothersome moderate-to-severe LUTS secondary to BPO.	1a	A

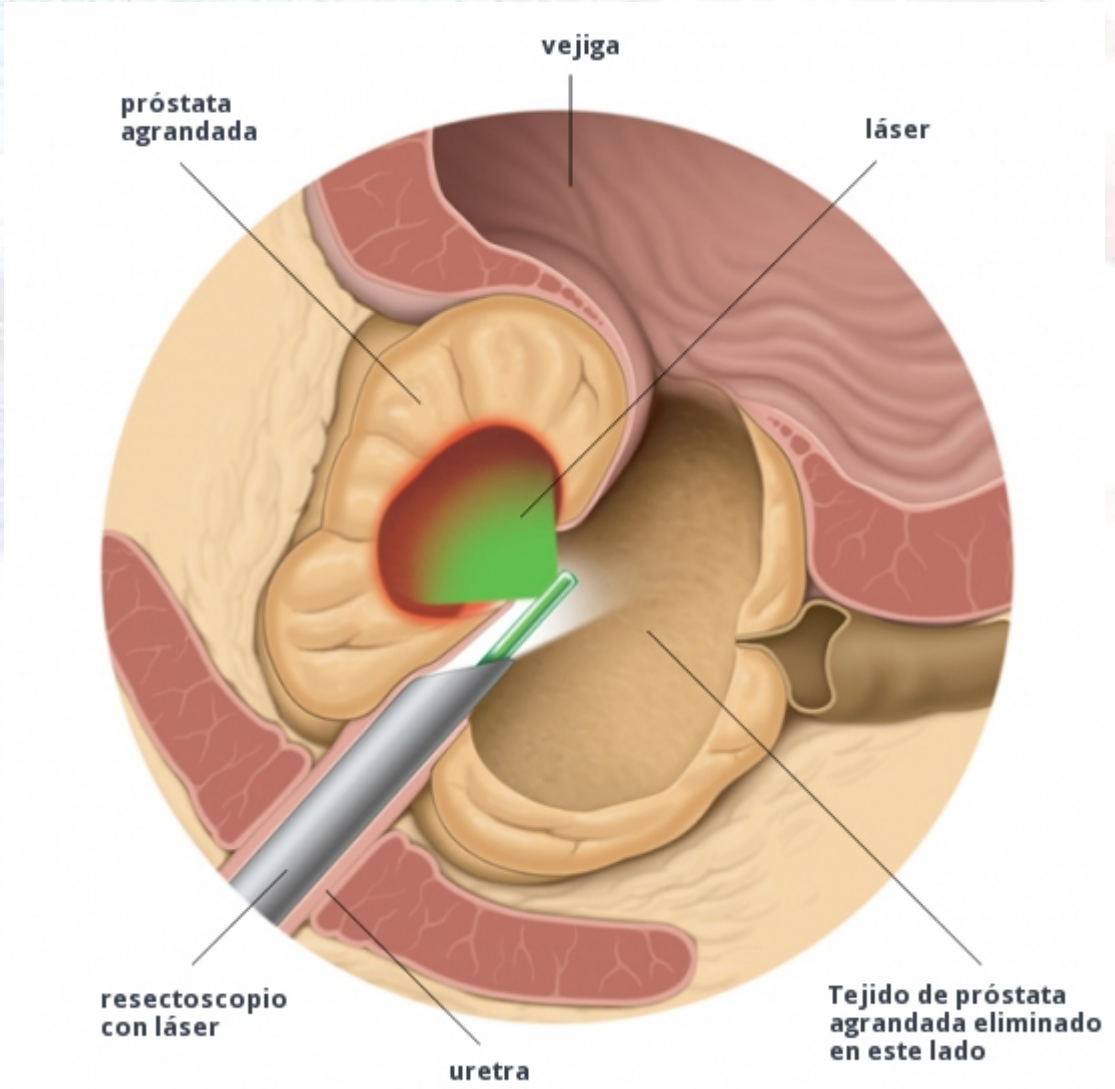
SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Vaporización prostática

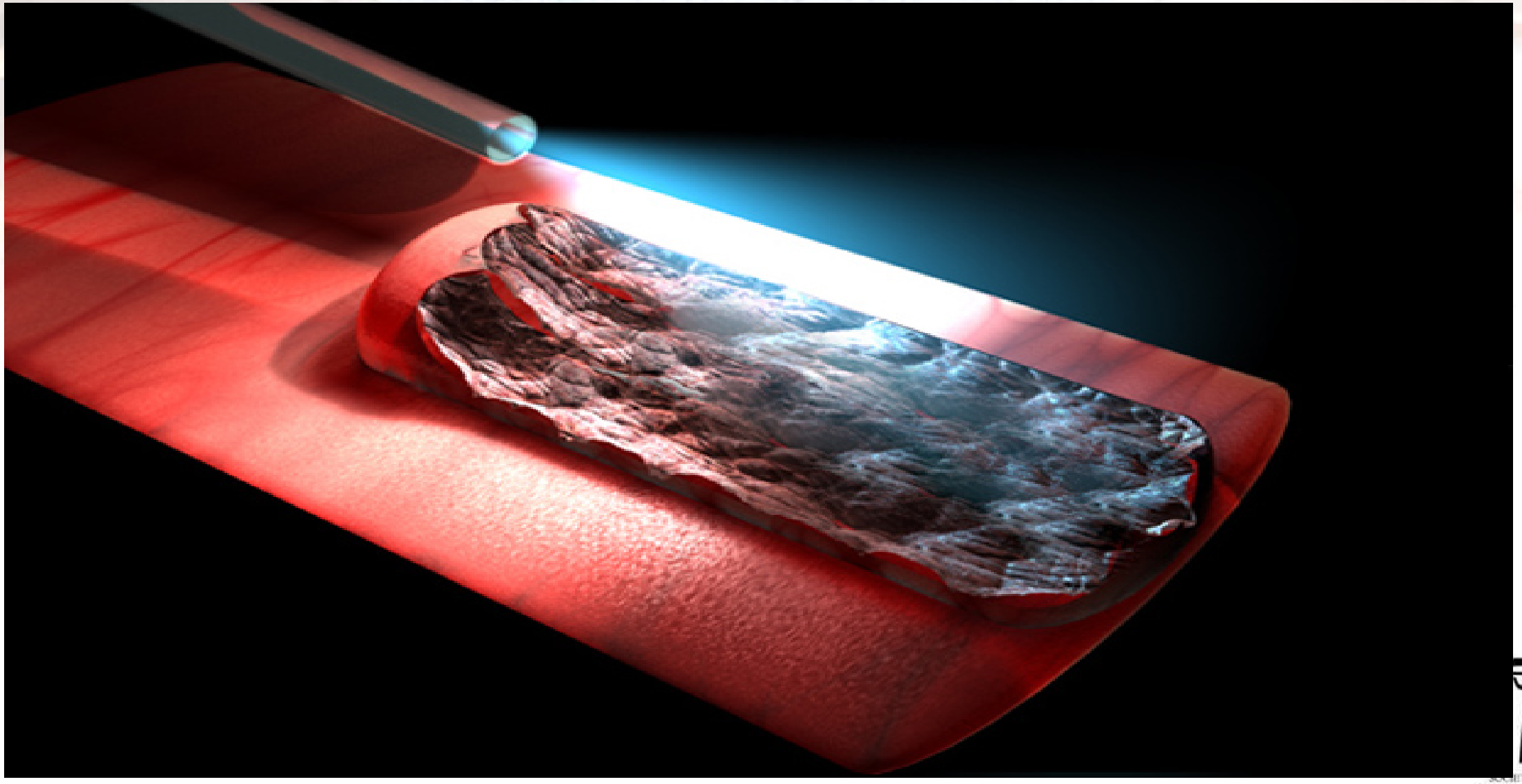
Vaporización (VP) prostática como técnica cada vez más establecida en la cirugía de la HBP

La VP es un procedimiento seguro (también en régimen ambulatorio. CMA) con resultados satisfactorios en términos funcionales y de calidad de vida.

Ambas energías (KTP vs THU) se comportan de manera equiparable en cuanto a resultados se refiere, si bien el láser de THU es más rápido y presenta unas menores tasas de energía empleada.



SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA



Vaporización prostática

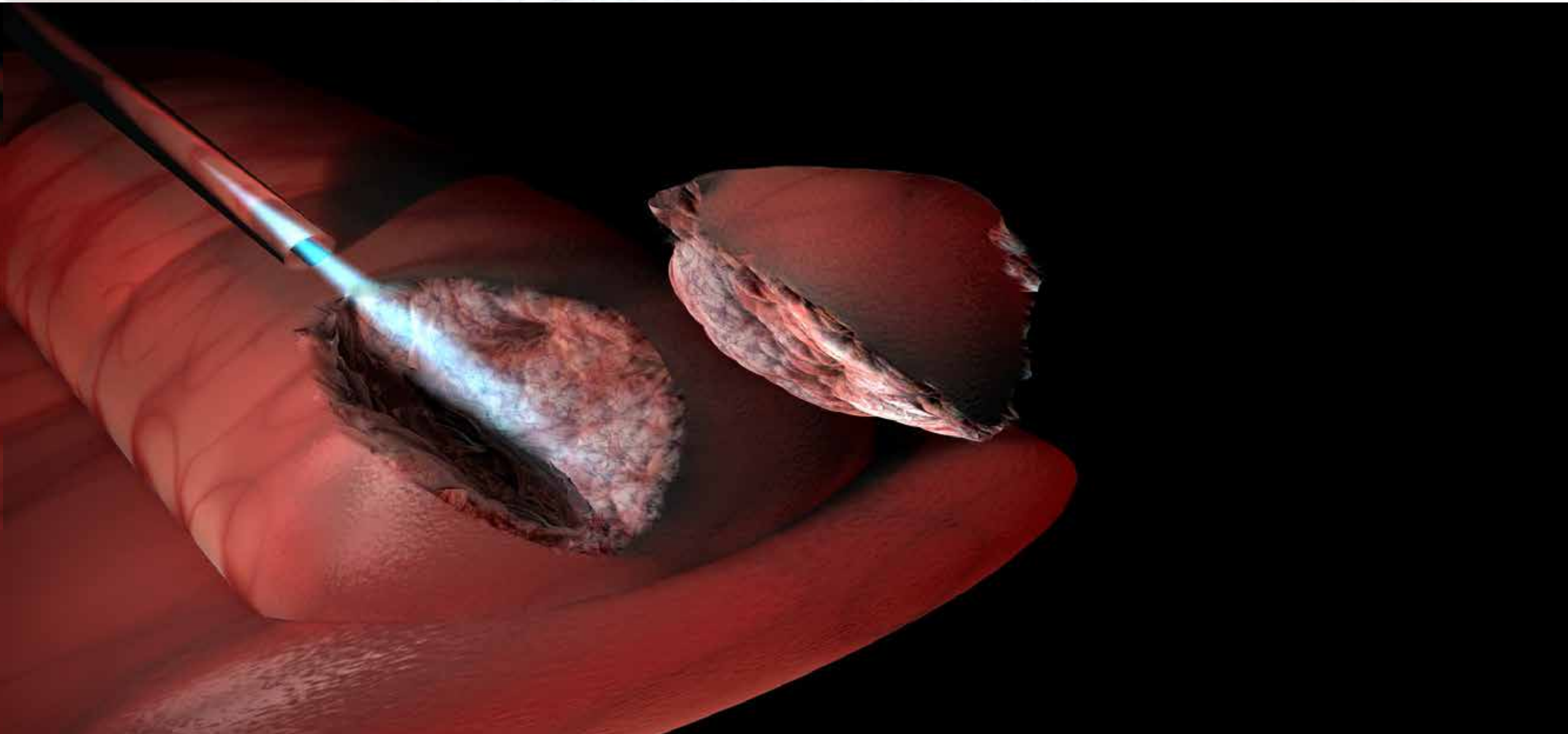
Diode laser operations lead to short-term objective and subjective improvement.	1b	B
ThuVaRP is an alternative to TURP for small- and medium-size prostates.	1b	A
With regard to intra-operative safety and haemostatic properties, diode and thulium lasers appear to be safe.	3	C
With regard to intra-operative safety, 532-nm laser vaporisation is superior to TURP.	1b	A
532-nm laser vaporisation should be considered in patients receiving anticoagulant medication or with a high cardiovascular risk.	3	B

SOCIETAT CATALANA DE
GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Enucleación prostática

La enucleación prostática es una técnica mínimamente invasiva para el tratamiento de la Hiperplasia benigna de próstata que ha demostrado resultados funcionales equivalentes a los de la RTU de próstata/adenomectomia suprapúbica con menor tasa de complicaciones en próstatas de tamaño medio o grande.

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA



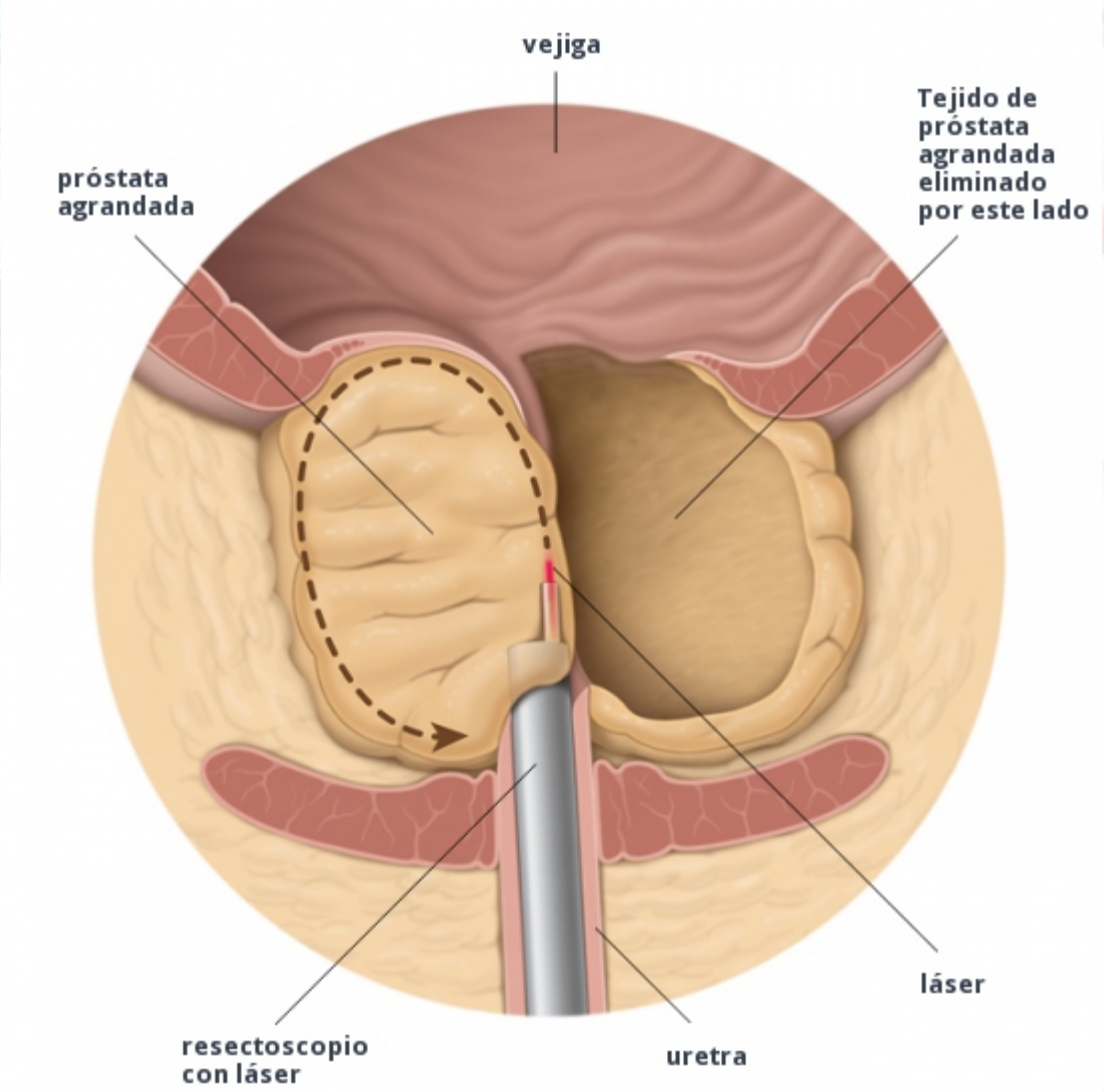
Enucleación prostática

Durante la realización de HoLEP el adenoma prostático que causa la obstrucción urinaria es progresivamente separado de la cápsula fibrosa que lo rodea.

Posteriormente el adenoma es extraído de la vejiga mediante el empleo de un instrumento llamado morcelador de tejidos.

Todo el procedimiento quirúrgico se hace bajo anestesia a través de la uretra.

Al finalizar la cirugía la glándula prostática queda vacía y formada únicamente por la cápsula.



SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Enucleación prostática

Recommendations	LE	GR
HoLEP and 532-nm laser vaporisation of the prostate are alternatives to TURP in men with moderate-to-severe LUTS leading to immediate, objective, and subjective improvements comparable with TURP.	1a	A
The short-term and mid-term functional results of 532-nm laser vaporisation of the prostate are comparable with TURP.	1b	A
The long-term functional results of HoLEP are comparable with TURP or open prostatectomy.	1b	A
Thulium enucleation may be an alternative to TURP and HoLEP in men with moderate-to-severe LUTS leading to immediate and mid-term objective and subjective improvements.	1b	A

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Terapias mínimamente invasivas

HIFU: Ultrasonidos de alta frecuencia que se emiten a la próstata y que causan necrosis del tejido prostático.

TUNA: Ablación prostática por medio de radiofrecuencia vía transuretral.

Termoterapia: Microondas para inducir una necrosis a medio plazo.

Prótesis expandibles: Dispositivos intrauretrales para mantener permeable la luz de la uretra y permitir la micción espontánea.

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Terapias mínimamente invasivas

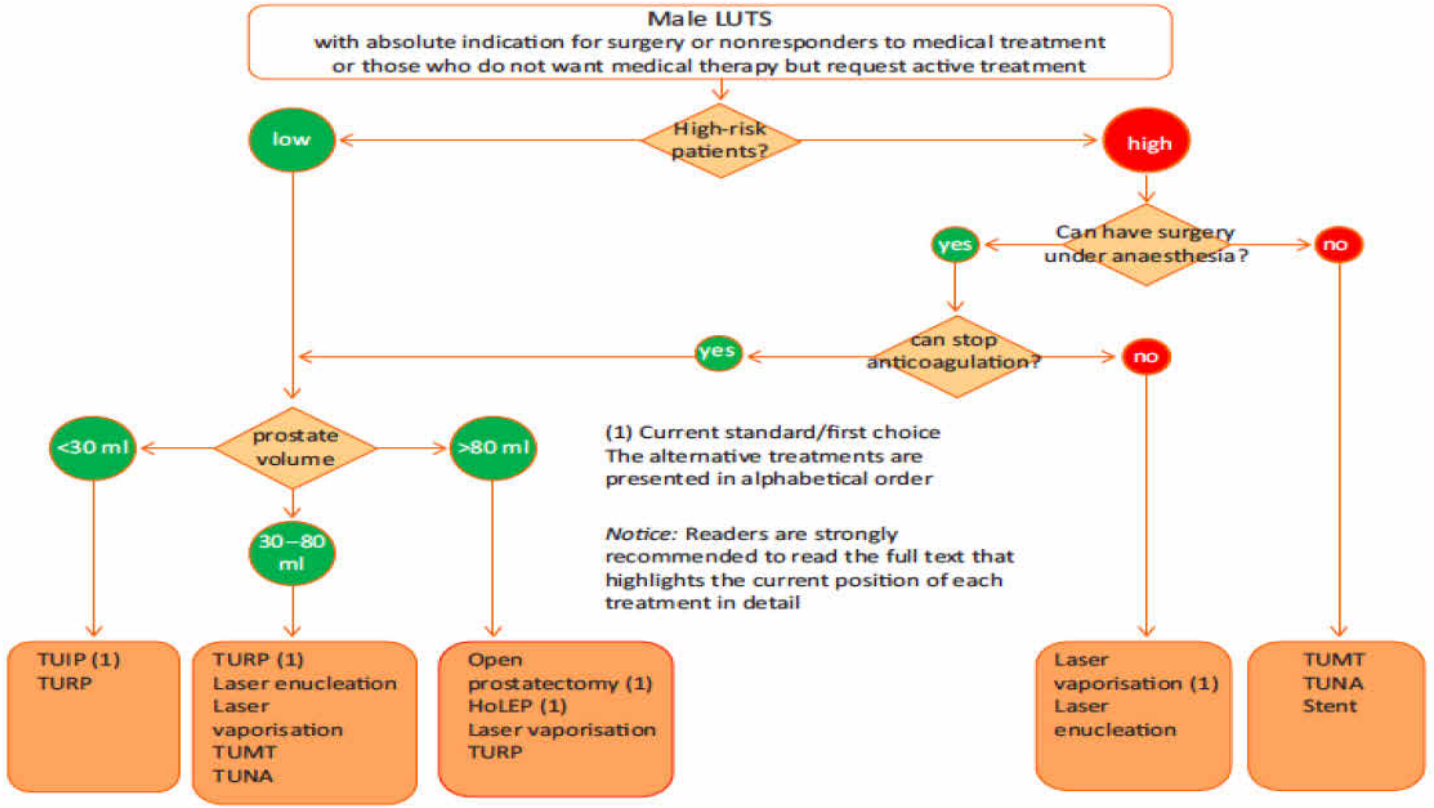
Recommendations	LE	GR
TUNA™ is a minimally invasive alternative with decreased morbidity compared to TURP but with less efficacy.	1a	A
Durability is in favour of TURP with lower re-treatment rates compared to TUNA™.	1a	A

Recommendations	LE	GR
TUMT achieves symptom improvement comparable with TURP, but TUMT is associated with decreased morbidity and lower flow improvements.	1a	A
Durability is in favour of TURP which has lower re-treatment rates compared to TUMT.	1a	A

Recommendation	LE	GR
Offer prostatic stents as an alternative to catheterisation for men unfit for surgery.	3	C

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Algoritmo terapéutico



EAU Guidelines on the Treatment of Non-neurogenic Male LUTS. 2014.

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA

Muchas gracias!

SOCIETAT CATALANA DE GERIATRIA I GERONTOLOGIA