

ENUCLEACIÓN PROSTÁTICA CON LÁSER DE HOLMIUM (HoLEP)

EL tratamiento más efectivo, duradero e inocuo
para la hiperplasia benigna de próstata (HBP)
El único tratamiento láser recomendado para
próstatas de gran tamaño.



CENTRO DE UROLOGÍA
MÉDICO QUIRÚRGICO

CENTRO DE UROLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICO

- Centro de Urología Médico Quirúrgico es una unidad de consulta, diagnóstico y tratamiento en urología compuesto por un equipo de urólogos de gran experiencia en las distintas áreas de la urología.
- En CUMQ encontrará los mejores profesionales en uro-oncología, pídasenos una cita y el urólogo especialista le informará de si usted es candidato a este tratamiento.



CENTRO DE UROLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICO

Príncipe de Vergara, 58-1º Ext. Dcha. - 28006 Madrid
Tel. 91 513 49 50 - Móvil 618 476 758
info@curologiamq.com - www.curologiamq.com



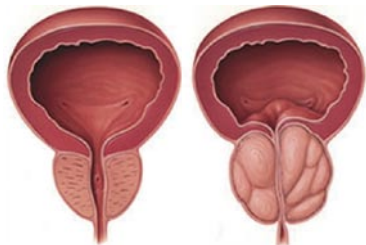
LYX CENTRO MÉDICO-QUIRÚRGICO

General Perón, 20 (entrada por General Moscardó, 34) 28020 Madrid
Tel. 91 170 46 36 - Móvil 620 924 276
info@lyxcmq.com - www.lyxcmq.com

VENTAJAS DE NUESTRO CENTRO

- Existen varios tratamientos láser para la HBP, pero el HoLEP es el único recomendado para próstatas de gran tamaño.
- El HoLEP es una cirugía que requiere tecnología muy avanzada y una altísima cualificación técnica.
- En nuestro centro sólo le recomendarán este tratamiento si lo necesita.
- Seguimiento y permanente comunicación con el paciente antes y después del tratamiento.

Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP)

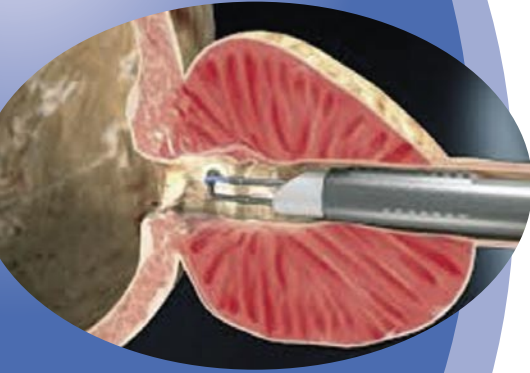


Próstata
normal

HBP

- La HBP es la enfermedad prostática más frecuente. Está presente en más de la mitad de varones de 60 años y en el 80% de los ancianos.
- La próstata es una glándula masculina que rodea a la uretra. Cuando crece, la obstruye, provocando los síntomas de la HBP.
- Los síntomas son variables, pudiendo manifestarse como dificultad para orinar, sensación de no vaciar completamente la vejiga, aumento de la frecuencia con la que se orina, de día o de noche, o incluso pérdidas urinarias.
- Estos síntomas empeoran a medida que la glándula crece. Aun siendo una patología benigna, puede derivar en complicaciones médicas como retención aguda de orina, sondaje vesical, sangrados prostáticos o insuficiencia renal.

Tratamiento quirúrgico de la HBP



- Aproximadamente un tercio de los pacientes que sufren HBP terminan requiriendo tratamiento quirúrgico, por mala respuesta a los tratamientos farmacológicos o por complicaciones médicas derivadas de la obstrucción del tracto urinario.
- La técnica quirúrgica más adecuada depende del tamaño de la próstata y de las características de cada paciente.
- Clásicamente las próstatas de menor tamaño (menos de 60cc) se tratan con una “Resección Transuretral de Próstata” (RTUp).
- El tratamiento estándar de las próstatas mayores de 60cc es la cirugía abierta, con los mejores resultados a medio y largo plazo pero con una gran agresividad, sangrado y riesgo para el paciente.
- Varias técnicas láser actuales podrían sustituir a la RTUp, pero no a la cirugía abierta. La “Enucleación Prostática con Láser de Holmium” (HoLEP) es la única recomendada en las próstatas de mayor tamaño.

¿Qué es el HoLEP?

Es una técnica descrita por primera vez en 1998 en Nueva Zelanda. Actualmente su realización está aceptada y recomendada por las principales guías urológicas internacionales, aunque debido a sus requerimientos tecnológicos y su gran complejidad técnica, sólo se realiza en centros altamente especializados.

Se dice que la próstata tiene una anatomía similar a una naranja, con una cáscara y unos gajos (el adenoma prostático). Cuando esos “gajos” crecen, obstruyen la uretra y causan la HBP.

En el HoLEP la cirugía se lleva a cabo a través de la uretra. El cirujano busca el límite entre “la cáscara” de la próstata y “los gajos”, cortando con el láser a la vez que coagula la superficie remanente, consiguiendo una precisión y una ausencia de sangrado inalcanzable con otras técnicas quirúrgicas.

Al finalizar, todo el tejido resecado se introduce en bloque en la vejiga, triturándose o “morcelándose” para poder extraerse y ser analizado, descartándose así la presencia de cáncer de próstata.

Asimismo, si existen litiasis vesicales, el holmium es el único láser capaz de pulverizarlas y extraerlas junto con el tejido prostático, en el mismo acto quirúrgico.



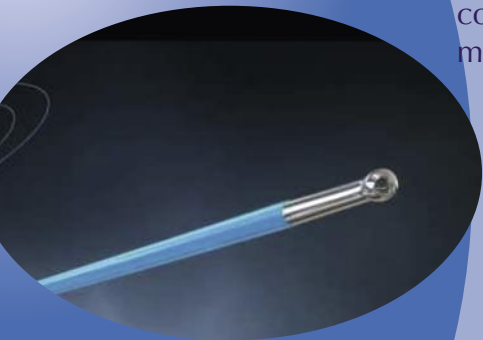
Ventajas del HoLEP frente a otras técnicas quirúrgicas

1. Ausencia de incisión abdominal
2. Tamaño prostático ilimitado
3. Sangrado quirúrgico mínimo
4. Retirada precoz de sonda y corta estancia hospitalaria
5. Extirpación completa y permanente del adenoma
6. Análisis histológico
7. Tratamiento de litiasis vesicales
8. Excelentes resultados a corto y largo plazo
9. Ausencia de recidivas y reintervenciones a causa de HBP

Efectos secundarios y complicaciones del HoLEP

La cirugía de HBP es una de las más arriesgadas y que más complicaciones genera al paciente. Gracias a HoLEP éstas se reducen al mínimo:

1. Transfusión de sangre, perforaciones vesicales o sepsis urinaria ($< 1\%$)
2. Obstrucción urinaria por fragmentos residuales ($< 3\%$)
3. HoLEP no produce disfunción eréctil
4. Ausencia de semen durante la eyaculación (80%)
5. Incontinencia urinaria durante algunas semanas (10%)
6. Estenosis de uretra o imposibilidad para orinar ($< 1\%$)
7. Incontinencia urinaria permanente ($< 1\%$)



Evidencia científica del HoLEP

HoLEP es la técnica láser para HBP que cuenta con los estudios más extensos y el mayor seguimiento de los pacientes a largo plazo, disponiendo de la mayor evidencia científica, como así lo demuestran las recomendaciones de las guías urológicas internacionales más importantes:

- *Guidelines on the Treatment of Non-neurogenic Male LUTS 2014 (European Association of Urology)*
- *Guidelines on Lasers and Technologies 2014 (European Association of Urology)*
- *Guideline on the Management of Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) 2013 (American Urological Association)*
- *Management of Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (American Urological Association Foundation)*
- *The management of lower urinary tract symptoms in men 2013 (National Institute for Health and Clinical Excellence, NICE, UK)*
- *Andrology Australia (Australian Centre of Excellence in Male Reproductive Health from the Australian Government)*
- *National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse (NKUDIC)*
- *National Institute on Aging (U.S. National Institutes of Health)*
- *Medline Plus (U.S. National Library of Medicine)*



CENTRO DE UROLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICO
Príncipe de Vergara, 58-1º Ext. Dcha. - 28006 Madrid
Tel. 91 513 49 50 - Móvil 618 476 758
info@curologiamq.com - www.curologiamq.com



LYX CENTRO MÉDICO-QUIRÚRGICO
General Perón, 20 (entrada por General Moscardó, 34) 28020 Madrid
Tel. 91 170 46 36 - Móvil 620 924 276
info@lyxcmq.com - www.lyxcmq.com