

# ANGIOMA TUBEROSO DEL GLANDE DEL PENE: TRATAMIENTO CON LÁSER Y ANESTESIA LOCAL

F. CHICOTE PÉREZ, A. BORRELL PALANCA, C. ALCALÁ-SANTAELLA,  
J.M. CISNAL MONSALVE, F. PASTOR SEMPERE

*Servicio de Urología. Hospital de Sagunt. Valencia.*

**PALABRAS CLAVE:**

Angioma tuberoso. Glándula del pene. Láser Neodimio:YAG.

**KEY WORDS:**

Angioma tuberosus. Glands penis. Neodymium: Yag laser.

Actas Urol Esp. 24 (3): 265-267, 2000

## **RESUMEN**

Presentamos un caso de angioma tuberoso del glándula del pene tratado con láser Neodimio:YAG, bajo anestesia local en un paciente ambulatorio de once años. Estas lesiones son extremadamente raras. La excisión local de este tumor es el tratamiento comúnmente aceptado, no obstante nosotros creemos que el tratamiento con láser Neodimio:YAG ofrece más beneficios que la extirpación quirúrgica, y pensamos que este es el tratamiento de elección. La particularidad de este caso que presentamos es, además de su rareza, la posibilidad de tratamiento ambulatorio en un niño con anestesia local y excelente tolerancia.

## **ABSTRACT**

A case of angioma tuberosus of the glans penis treated with Neodymium:Yag laser under local anesthesia in a eleven-years-old outpatient is reported. These lesions are extremely rare. Local excision of this tumor was accepted treatment, but we think that laser treatment (Neodymium:Yag) is far superior to surgical excision and we think this treatment of choice. The particularity of the case we report, is aside the rarity, the possibility of treatment in an outpatient child, with local anesthesia and excellent tolerance.

Los angiomas del pene son tumores vasculares extremadamente raros y benignos, que se originan de células embrionarias angioblásticas<sup>1,2</sup>. Los angiomas del tracto urinario suponen alrededor del 2% de todos los hemangiomas<sup>3</sup>, y la etiología exacta de esta patología es controvertida.

Histológicamente, las lesiones angiomasas no son fácilmente distinguibles del cuerpo esponjoso normal del glándula, y existe gran controversia sobre si estas lesiones son verdaderas neoplasias o bien son el resultado de un proceso malformativo<sup>4,5</sup>.

El tratamiento se reserva únicamente si existe sangrado, infecciones o razones cosméticas, y consistía en la crioblación o en la extirpación quirúrgica, pero estos tratamientos se han asociado con importantes pérdidas sanguíneas<sup>6</sup>, o grandes defectos de tejido y prolongada hospitalización.

El tratamiento con láser Neodimio:YAG ha demostrado muy buenos resultados cosméticos. Solamente se han publicado 8 casos de angioma tuberoso del glándula del pene, tratados con láser<sup>3,7-10</sup>.

## CASO CLÍNICO

Un niño de once años nos fue remitido a nuestro servicio con una lesión angiomatosa en el glande desde el nacimiento, la masa había crecido durante los 3 meses previos y se incrementaba considerablemente con la erección.

El examen físico mostró una lesión tuberosa elevada, indolora y de un color rojo vinoso. Era depresible, de un tamaño de 1,5 cm y situada sobre la porción dorso-lateral izquierda del glande (Fig. 1). No se identificaron otras lesiones angiomatosas.

El tratamiento fue realizado ambulatoriamente bajo anestesia local, con infiltración subcutánea y del frenillo con Mepivacaina (Scandicain ). Utilizamos el láser Neodimio:YAG (Fig. 2) con 8 watios de potencia y una pulsación de 0,8 segundos de duración. El procedimiento se repitió 1 mes más tarde (Fig. 3, después de la primera sesión). El tratamiento se realizó sin pérdidas hemáticas y sin complicaciones. Después de un seguimiento de 3 años, el glande tiene un resultado cosmético y funcional excelente (Fig. 4), sin evidencia de recurrencia y sin lesiones meatales o uretrales.

## DISCUSIÓN

El angioma tuberoso del glande del pene son lesiones extremadamente raras. Se presenta en

recién nacidos o en pacientes jóvenes, y raramente involucionan<sup>11</sup>. Puede aumentar su tamaño con la bipedestación y la erección<sup>8</sup>.

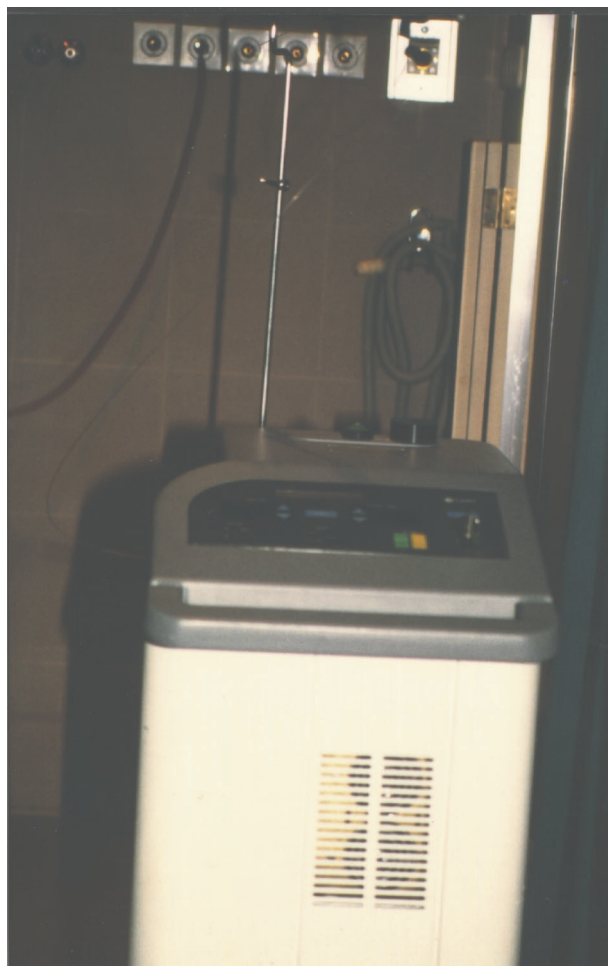


FIGURA 2. Láser Neodimio: YAG.

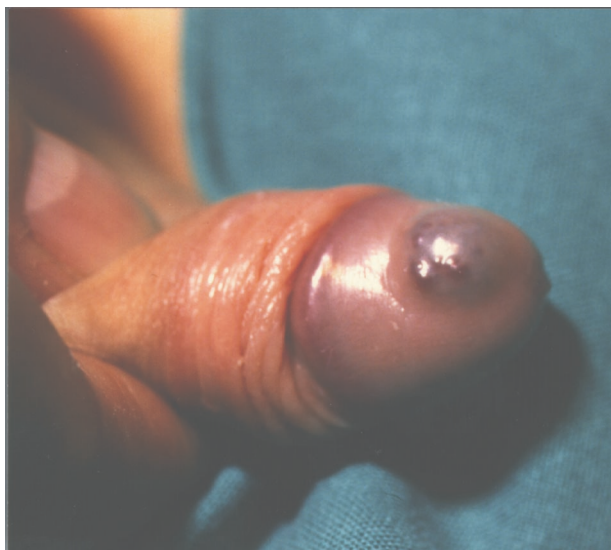


FIGURA 1. Lesión tuberosa elevada y situada sobre la porción dorsolateral izquierda del glande.



FIGURA 3. Resultados 1 mes más tarde.



**FIGURA 4.** Resultados después de un seguimiento de tres años.

Debido a la naturaleza vascular, el tratamiento quirúrgico de grandes lesiones se puede complicar por pérdidas hemáticas excesivas. El láser Neodimio: YAG puede coagular los tejidos y extirpar la lesión sin pérdidas hemáticas significativas, además, si los angiomas están localizados cerca del meato o son de un gran tamaño, la cirugía puede producir estenosis de meato o malos resultados cosméticos.

El primer caso de angioma del glande tratado con láser Neodimio:YAG corresponde a Staehler en 1982<sup>9</sup>, y lo realizó con anestesia general. A parte del nuestro, sólo se han comunicado tres casos que fueran tratados con anestesia local<sup>8,10</sup>.

El procedimiento es técnicamente simple, puede realizarse de forma ambulatoria bajo anestesia local y puede ser repetido sin complicaciones, por lo tanto nosotros pensamos que el tratamiento con láser Neodimio:YAG es la alternativa de elección de los angiomas de pene.

## REFERENCIAS

1. STENOS J, PAULAKIS A, REVELAKOS A: Cavernous hemangioma of the bladder. *J Urol* 1983; **89**: 83.
2. VICENTE J, SALVADOR J: Neodymium: Yag laser treatment of bladder hemangiomas. *Urology* 1990; **36**: 305-308.
3. ALMARO JL, AGOSTINHO AD, POLIDO JUNIOR A et al: Treatment of hemangioma of the penis using ND: Yag laser. A propos of a case. *J Urol (Paris)* 1977; **103 (1-2)**: 62-63.
4. SENOK K, MIYAZAKI T, KIKUCHI I, SUMIYOSHIN A, KOHGA A: Angiomatous lesions of glans penis. *Urology* 1981; **17**: 194-196.
5. WHITMORE WF Jr: Tumors of the penis, urethra, scrotum and testis, in Campbell MF, and Harrison JM (Eds): *Urology*, 3<sup>rd</sup> ed., Philadelphia. W.B. Saunders 1970: 1.190.
6. SENOH H, ICHIKAWA Y, OKUYAMA A, TAKAHA M, SONOD T: Cavernous hemangioma of scrotum and penile shaft. *Urol Int* 1986; **41**: 309.
7. JIMÉNEZ CRUZ JF, OSCA JM: Laser treatment of glans penis hemangioma. *Eur Urol* 1993; **24**: 81-83.
8. NORUZI BB, SHANBERG AM: Laser treatment of large cavernous hemangiomas of penis. *J Urol* 1998 Jul; **160 (1)**: 60-62.
9. STAehler G: Application possibilities for Neodymium: Yag laser in urology. *Z Urol Nephrol* 1982 Oct; **75 (10)**: 711-721.
10. HEIDENREICH A, ROTHE H, DERSCHUM W, von VIETSCH H: Hemangioma of glans penis. Its therapy by Neodymium: Yag laser. *Urologe [A]* 1992 Mar; **31 (2)**: 94-95.
11. ALTER GJ, TRENGOVE-JONES G, HORTON C Jr: Hemangioma of penis and scrotum. *Urology* 1993; **42**: 205.

---

Dr. F. Chicote Pérez  
Servicio de Urología. Hospital de Sagunto  
Avda. Ramón y Cajal, s/n  
46520 Puerto de Sagunto (Valencia)

(Trabajo recibido el 17 Mayo de 1999)