



APROXIMACIÓN A LA ECOGRAFÍA DE PENE: ¿QUÉ PODEMOS DIAGNOSTICAR? ¿QUÉ NOS PUEDE SORPRENDER?

C. Vidal Cameán, T. Hierro Torner y J.M. Bermúdez Cancelo

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.

Resumen

Objetivos: Ilustrar la anatomía peneana mediante ecografía. Analizar la patología crónica y aguda, frecuente e inusual. Principales indicaciones para su realización. Revisión retrospectiva de las ecografías de pene realizadas en los últimos 5 años en nuestro centro, programadas y urgentes. Se analizaron 314 ecografías con el fin de determinar clínica, hallazgos radiológicos y seguimiento.

Material y métodos: Estudio de disfunción eréctil. Técnica. Estudio normal. 1. Incompetencia venosa. Flujo diastólico, velocidad telediastólica > 5 cm/s. Insuficiencia arterial: velocidad pico sistólica 35 cm/s. Insuficiencia mixta: afectación arterial y venosa. Estudio tras agente fármaco-estimulante: velocidad pico sistólica 25 cm/s. Fístulas. 4. Enfermedad de Peyronie. Estadio precoz: bandas y placas fibrosas hiperecogénicas. Estadio final: placas calcificadas. Estudio vascular sistólico y diastólico. 3. Tumores. Primarios: tumor escamoso, tamaño, extensión regional, adenopatías. Metástasis: nódulos sólidos. 4. Traumatismos. Fractura: solución de continuidad del cuerpo cavernoso y albugínea. Hematomas y contusiones: colección hipoecoica, distribución, integridad anatómica. Lesiones del ligamento suspensorio: discontinuidad las estructuras. 5. Infecciones. Celulitis: trabeculación de la grasa del tejido celular subcutáneo, hipervasicular. Absceso: colección hiper/hipoecoica, existencia de gas... 6. Cuerpos extraños. Prótesis de cuerpos cavernosos.

Resultados: La mayoría de las exploraciones programadas fueron estudios por disfunción eréctil. La mayoría de las exploraciones urgentes fueron patología traumática, identificando la extensión y afectación de estructuras, ayudando a determinar la necesidad de intervenciones urgentes. En la enfermedad de Peyronie determina el nivel de afectación y permite el seguimiento. En las entidades neoplásicas puede usarse como guía en la toma de biopsias diagnósticas, estadiaje y recidivas. Alcance anatómico de las infecciones y datos de complicación.

Conclusiones: Aunque su desconocimiento tiende a infravalorarla, la ecografía es la técnica radiológica de mayor rendimiento, permitiendo el estudio de las patologías que pueden asentarse en el pene con gran exactitud.