

## LIPOMA DEL ESPACIO DEL BOGROS YUXTA VESICAL

Por el Dr. BELISARIO OTAMENDI

Quiero presentar un caso de lipoma del Bogros que por la poca frecuencia con que es observado, merece ser presentado a esta Sociedad.

En las numerosas prostatectomías que uno ha presenciado y en las que he realizado, no había tenido oportunidad de ver esta patología, ni tampoco la han visto los urólogos a quienes tuve la oportunidad de referir verbalmente este caso.

La oportunidad se presentó al tener que intervenir quirúrgicamente en una ciudad del interior a un enfermo de tipo hospitalario quién padecía desde hacía ya tiempo marcados fenómenos de disuria.

El tacto rectal mostraba una próstata del tamaño de una mandarina, de consistencia elástica, con las características de un adenoma, existiendo un residuo vesical de 100 c.c. de orinas límpidas.

No se efectuó urograma por no contar con aparatos adecuados y siendo los análisis normales se indica la intervención quirúrgica.

Al efectuar la operación y seccionar la piel y la aponeurosis, de separar longitudinalmente ambos rectos y proceder a liberar las caras laterales de la vejiga, me encontré con que del lado izquierdo, y haciendo cuerpo con la pared posterior, existía un tumor del tamaño de un puño, de color amarillento de consistencia elástica, que contactaba pero sin estar adherido con la pared lateral vesical.

Procedí a investigar esta tumoración viéndose que los grandes vasos cabalgaban por encima de la misma siendo necesario separarlos a tijera y rechazarlos hacia un costado.

Se continuó la disección hacia atrás, separándose fácilmente del peritoneo, hasta llegar al músculo psoas al cual estaba firmemente adherido, lugar donde hubo que seccionar a tijera algunas fibras musculares extirpándose entonces el tumor.

A continuación se prosigue la operación sobre la vejiga, extirpándose un adenoma de regular volumen, terminando la operación de acuerdo a la técnica habitual por nosotros seguida, tomándose la precaución de dejar un buen drenaje de goma en la zona que ocupaba la tumoración.

El post-operatorio fué normal en lo referente a la prostatectomía, pero

durante bastantes días drenó abundante secreción de la zona latero-vesical. La anatomía patológica informó que se trataba de un lipoma.

#### CONSIDERACIONES

He querido presentar esta sorpresa quirúrgica, realmente curiosa, ocurrida en una operación típica y reglada como es la prostatectomía, que por suerte fué fácilmente conjurada y su única complicación fué el retardo de cicatrización de la herida suprapúbica.