

Servicio de Urología. Hospital P. Fiorito
Jefe: Dr. Ricardo Bernardi

SARCOMA DEL PENE

Por los Dres. RICARDO BERNARDI y M. BUDICH

La extrema rareza de esta afección y la relativa benignidad del pronóstico de acuerdo con la variedad del mismo, nos lleva a presentar este caso, el 2º de los publicados, al parecer en la bibliografía nacional ya que el 1º pertenece a Firstater, Galarraga y Alercia y fue presentado en esta Sociedad en el año 1959. Borzone refiere en la discusión 1 caso que no publicó.

Según Mc. Crea y Holfelner, hasta 1952 existían 72 *casos publicados* a los que deberíamos agregar 3 de ellos; 1 de Firstater y colaboradores; 1 de Fagundez y colab. ("J. of U.", 88- nº 6, dic. 1963); 1 de Paek ("J. of U.", V. 89, pág. 839, junio 1963) y el nuestro; resultando un total de 76 *casos hasta el presente*. Sin embargo creemos que deben existir algunos más y que por razones especiales no fueron publicados.

De todas maneras se trata de una enfermedad poco frecuente de acuerdo con estas cifras ya que es el 1º en nuestra larga práctica urológica.

Diremos solamente que los sarcomas del pene, de acuerdo con su variedad histológica se dividen en: *fibrosarcomas* (como el nuestro) los más frecuentes y benignos; *leiomiosarcomas*, *endotelomas*, *melanosarcomas*, *sarcomas a células redondas*, *a células fusiformes*, *miosarcomas* y *no clasificados*.

En el caso de Firstater se trataba de un enfermo de 77 años, portador de un sarcoma a células fusiformes, que fue extirpado a electrobisturí y tratado posteriormente con radioterapia (3.600 R. en total): vivía aún 6 meses después de la operación.

Nuestro interesante caso corresponde a un paciente de 70 años quien sigue la siguiente evolución.

a) Hace 17 años (1946) le resecan parcialmente el mismo tumor que en esa oportunidad tenía el tamaño de una lenteja, según referencias del enfermo, y cuya constitución histológica dice ignorar, aunque resulta lógico suponer.

b) Hace 13 años (1950) 2ª operación por recidiva in situ no conociéndose tampoco su estructura histológica.

c) Hace 7 años (1956) se opera con éxito en nuestro Servicio de un adenoma prostático.

d) 4 meses más tarde (1956) nos consultó por la reaparición de la tumoración en el surco balano-prepucial vecino al prepucio, del tamaño de una gran aceituna, irregular, duro, indoloro con las características de una neoplasia.

La biopsia (Nº 55.219) realizada en el Servicio del Prof. Polak acusa un *sarcoma fibroblástico*. (Ver fotomicrografía).

Penectomía hace 6 años (27 de septiembre de 1957) con excelente resultado hasta la fecha como se puede observar a través del paciente y de la fotografía obtenida hace pocos días.

e) 4 años más tarde (1959). Le practicamos una epididimectomía izquierda por un proceso crónico muy doloroso, con excelente resultado.

En resumen, se trata de un caso muy interesante por el número de intervenciones practicadas (1 por adenoma; 1 por una epididimitis) y muy especialmente por la evolución satisfactoria que tuvo su *sarcoma peneano* iniciado presumiblemente hace 17 años (1946) y que después de 3 intervenciones, siendo la última una penectomía parcial, vive sin recidivas y metástasis, 7 años después.

BIBLIOGRAFÍA

- Firstater, M., Galarraga, J. y Alercia, J.:* Revista Argentina de Urología, 1959, 319.
Pack, G. T., Trinidad, S. y Humphreys, A.: J. of U., vol. 89, 839.
Marck, E. G.: J. Urol., 15: 611, 1926.
Haines, C. E. (Jr.), Garvey, F. K.: J. Urol., 63: 542, 1950.
Low H. T., Coakley, H. E., Shontz, H. E.: J. Urol., 72: 886, 1954.
Kovacs, J., Crouch R. D.: J. Urol., 80: 43, 1958.
-