

# LA RESECCIÓN ÓSEA PÚBLICA PROPORCIONA CONTROL DEL DOLOR, EN PACIENTES OPERADOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA Y POSTERIOR OSTEOMIELITIS CON FÍSTULA URINARIA DE LA SÍNFISIS PÚBLICA.

**PRIMER AUTOR: Dr. José María García Pesquera.** (traumatologiapesquera@gmail.com)

COAUTORES: 2º Dra. ANA ROSA FUSTER LEDESMA, 3º Dr. VÍCTOR MANUEL TERUEL GONZÁLEZ, 4º Dr. ELOY BENITO SANCHO, 5º Dra. LETICIA MENDIETA DÍAZ, 6º Dr. JUAN JOSÉ MORALES VIAJÉ.  
Serv. Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Burgos, España.

### INTRODUCCIÓN:

La infección de sínfisis púbica asociada a osteomielitis y fístula urinaria, en pacientes operados de cáncer de próstata, ocasiona un dolor severo e incapacitante que precisa un tratamiento multidisciplinar por parte de varias especialidades.

### OBJETIVOS:

Investigar la evolución de la intensidad del dolor en supervivientes de cáncer de próstata, con osteomielitis del hueso púbico en un tracto urinario asociado a fístula de sínfisis púbica, antes y después del tratamiento quirúrgico definitivo.

### MATERIAL Y MÉTODOS:

- Paciente de 82 años operado de cáncer de próstata. 5 años más tarde presenta sintomatología de infección en sínfisis púbica con dolor incapacitante para caminar y febrícula mantenida. RNM: osteomielitis ramas pélvicas públicas, secuestro óseo en sínfisis, fístula uretro-vesico-cutánea.
- Se realizó abordaje (25-11-2016) de Pfannenstiel para limpieza de sínfisis púbica y espacio de Retzius, extirpación de fragmentos óseos incluyendo material óseo infectado. Posteriormente, el servicio de urología realiza cerclaje de vejiga y colocación de talla vesical. Se adjuntan imágenes quirúrgicas.
- Cultivo óseo positivo para Escherichia Coli y Enterococcus Faecalis. Recibió tratamiento antibiótico durante 4 meses.

### RESULTADOS:

- Al mes de la cirugía el paciente podía caminar con ayuda de carrito andador y mínimo dolor.
- Se realizó una revisión de los 4 casos similares tratados en nuestro Servicio de Traumatología tratados de cáncer de próstata (3 con cirugía y 1 con radioterapia) y posterior osteomielitis del hueso púbico.

### CONCLUSIONES:

- La combinación de dolor pélvico, dificultad con la deambulación e infecciones recurrentes en un superviviente de cáncer de próstata debería inducir la investigación de osteomielitis del hueso púbico y su tratamiento multidisciplinar, incluyendo la limpieza quirúrgica de la zona.
- La resección del hueso púbico, la limpieza de la sínfisis púbica y del espacio de Retzius, proporcionan una mejora inmediata y sostenida en la intensidad del dolor, en pacientes tratados de cáncer de próstata con osteomielitis y fístula uretro-vesico-cutánea.

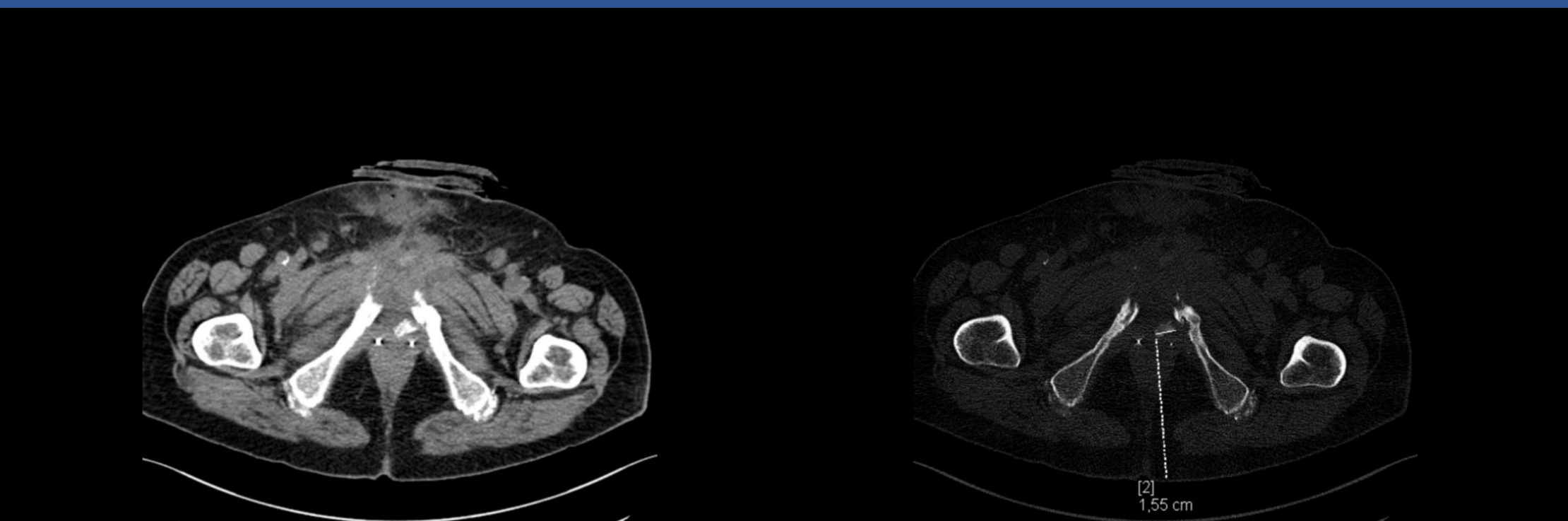
### BIBLIOGRAFIA:

- Pubic Bone Resection Provides Objective Pain Control in the Prostate Cancer Survivor With Pubic Bone Osteomyelitis With an Associated Urinary Tract to Pubic Symphysis Fistula. Lavien G, Chery G, Zaid U, Peterson A. Urology, vol. 100 (2017) pp. 234-239.
- A 57-year-old Man With a History of Prostatectomy and Pelvic Irradiation Presents With Recurrent Urinary Tract Infections, Hematuria, and Pelvic Pain . David C. Moore, Kirk A. Keegan, Matthew J. Resnick. Urology, 2013-02-01, Volumen 81, Número 2, Páginas 221-225.

### CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses en relación con el manuscrito y sus conclusiones.

Imágenes prequirúrgicas.



Imágenes postquirúrgicas.

