CONCLUSIONES: se observó una mejoría tanto en el desempeño global como en la satisfacción personal de los pacientes en cada uno de los grupos estudiados. En términos generales, a mayor compromiso visual mayor fue la mejoría después de la intervención.

24. Experiencia con la prostatectomía radical retropúbica en la Clínica León XIII, Medellín, 1999- 2004

Jorge Uribe Zuluaga¹, César Berrocal Cogollo²

OBJETIVO: describir las complicaciones a largo plazo de las prostatectomías radicales retropúbicas (PRR) realizadas en un período de 6 años en un centro de atención de tercer nivel de la ciudad de Medellín.

MATERIALES Y MÉTODOS: estudio descriptivo, retrospectivo. Se analizaron los resultados oncológicos y las complicaciones postoperatorias a largo plazo en 71 pacientes sometidos a PRR entre 1999 y 2004.

RESULTADOS: la edad promedio fue de 61,9 años (43-70 años) y la media de seguimiento, de 46,6 ± 17,9 meses. Sesenta y dos pacientes (87,3%) tenían erecciones antes de la cirugía; de estos, 53 (85,5%) desarrollaron disfunción eréctil (DE) atribuible a la PRR; la DE fue la complicación más frecuentemente encontrada a largo plazo. Hubo incontinencia urinaria (IU) en 25 pacientes (35,2%), estrechez uretral en 8 (11,3%), fibrosis del sitio de la anastomosis en 6 (8,5%) y recidiva bioquímica en 25 (35,2%).

CONCLUSIONES: las frecuencias de complicaciones a largo plazo y de recidiva bioquímica se encuentran en nuestro estudio en los rangos publicados en la literatura médica. La PRR es un procedimiento seguro, con

.....
¹ Especialista en Urología, Profesor de Urología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Residente de Urología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

aceptables tasas de complicaciones a largo plazo y buenos resultados oncológicos, que se puede seguir llevando a cabo en instituciones de tipo docente asistencial, en donde se formen profesionales en el campo de la urología.

PALABRAS CLAVE: *Disfunción eréctil, Incontinencia urinaria, Prostatectomía radical retropúbica, Recidiva bioquímica.*

25. Evaluación de la ecografía en escala de grises con técnica doppler color como estudio control inicial de los pacientes trasplantados hepáticos: correlación con los hallazgos imaginológicos, quirúrgicos y clínicos

Andrés Molina Cárdenas, MD; Tatiana Suárez Poveda, MD

OBJETIVO: comparar los hallazgos por ecografía en escala de grises con técnica doppler color en pacientes con trasplante de hígado con los de otras modalidades de diagnóstico imaginológico, los resultados quirúrgicos y el seguimiento clínico durante los tres meses posteriores al trasplante, evaluando las complicaciones vasculares y no vasculares.

MATERIALES Y MÉTODOS: en forma retrospectiva, cubriendo el período de 12 meses comprendidos entre enero de 2005 y enero de 2006, se estudiaron los reportes digitales de las ecografías en escala de grises con técnica doppler color realizadas a los pacientes trasplantados hepáticos durante las 72 horas posteriores al trasplante, según el protocolo del Grupo de Trasplantes del Hospital Universitario San Vicente de Paúl y la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, hechas por radiólogos expertos con un equipo de alta tecnología. Se desea evaluar las complicaciones vasculares y no

.....
Departamento de Radiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.