



PRESENTACIÓN DE CASOS

Carcinoma epidermoide de pene: a propósito de un caso

Epidermoid carcinoma of the penis: a case report

Ardyn Concepción González Morales ^{1*}, <https://orcid.org/0009-0005-6966-2023>

Juan Antonio Rodríguez Alonso ¹, <https://orcid.org/0000-0003-4273-1859>

Rodolfo Mesa Alonso ², <https://orcid.org/0009-0003-0782-5697>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas Dr. Juan Guiteras Gener. Matanzas, Cuba.

² Hospital Provincial Docente Clínico- Quirúrgico Cmte. Faustino Pérez Hernández. Matanzas, Cuba.

***Autor para correspondencia:** ardynglez@gmail.com

Recibido: 10/09/2024

Aceptado: 20/12/2024

Cómo citar este artículo: González-Morales AC, Rodríguez-Alonso JA, Mesa-Alonso R. Carcinoma epidermoide de pene: a propósito de un caso. MedEst. [Internet]. 2025 [citado acceso fecha]; 5:e269. Disponible en: <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/269>

RESUMEN

Introducción: el pene tiene una importancia simbólica y física para todos los hombres, ya que es crucial para el funcionamiento sexual y la micción. El cáncer de pene es un proceso proliferativo y desordenado de las células

epiteliales escamosas del pene; es un tumor raro, que ha sido pasado por alto en la oncología masculina.

Objetivo: describir el caso de un paciente con carcinoma epidermoide de pene.

Presentación de caso: paciente masculino, blanco, de 21 años de edad con antecedentes de salud que acudió a la consulta de Urología del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez por presentar lesión en el glande de aspecto ulcerado que aumentó de tamaño hasta ocupar dos tercios del pene de 8 meses de evolución, acompañado de prurito.

Conclusiones: el cáncer de pene es una enfermedad poco común pero grave que afecta a los hombres. La prevención incluye prácticas de higiene adecuadas, vacunación contra el virus del papiloma humano y evitar factores de riesgo como el tabaco. El diagnóstico temprano es crucial para un tratamiento efectivo y evitar el rápido progreso de la enfermedad. La educación sobre esta enfermedad es fundamental para fomentar la detección precoz y mejorar los resultados en los pacientes.

Palabras clave: Cáncer de Pene; Carcinoma Epidermoide; Falectomía

ABSTRACT

Introduction: the penis has symbolic and physical importance for all men, as it is crucial for sexual functioning and urination. Penile cancer is a proliferative and disordered process of the squamous epithelial cells of the penis; It is a rare tumor, which has been overlooked in male oncology.

Objective: to describe the case of a patient with squamous cell carcinoma of the penis.

Case presentation: 21-year-old white male patient with a health history who attended the Urology consultation at the Faustino Pérez Provincial Clinical Surgical Teaching Hospital due to a lesion on the glans that had an ulcerated appearance that increased in size until it occupied two thirds. of the penis of 8 months of evolution, accompanied by itching.

Conclusions: Penile cancer is a rare but serious disease that affects men. Prevention includes proper hygiene practices, vaccination against human papillomavirus, and avoiding risk factors such as tobacco. Early diagnosis is crucial for effective treatment and avoiding rapid progression of the disease.



Education about this disease is essential to promote early detection and improve patient outcomes.

Keywords: Epidermoid Carcinoma; Penile Cancer; Phallectomy

INTRODUCCIÓN

El pene tiene una importancia simbólica y física para todos los hombres, ya que es crucial para el funcionamiento sexual y la micción. ⁽¹⁾ El cáncer de pene (CP) es un proceso proliferativo y desordenado de las células epiteliales escamosas del pene; es un tumor raro, que ha sido pasado por alto en la oncología masculina. ⁽²⁾

La literatura científica reporta una edad promedio entre los 50 a 70 años. ⁽³⁾ Debido a su baja incidencia, existen muchas controversias respecto al tratamiento. Algunos autores propugnan un tratamiento conservador para preservar la función sexual como la falectomía parcial, mientras otros consideran indicado un tratamiento más agresivo como la falectomía total. ⁽⁴⁾

Por ello se trazó como objetivo de este trabajo describir el caso de un paciente con carcinoma epidermoide de pene.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino, blanco, de 21 años de edad con antecedentes de salud que acudió a la consulta de Urología del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez por presentar lesión en el glande de aspecto ulcerado que aumentó de tamaño hasta ocupar dos tercios del pene de 8 meses de evolución, acompañado de prurito.

Al examen físico se observa piel y mucosas húmedas y normocoloreadas; temperatura 36°C; en aparato respiratorio se ausculta murmullo vesicular normal, no estertores FR:18 resp/min; en aparato cardiovascular ruidos cardíacos rítmicos de buen tono e intensidad, no soplos, buen llene capilar TA: 110/60 mmHg FC:85 lat/min; tejido celular subcutáneo no infiltrado; paciente orientado en tiempo, espacio y persona; responde a las preguntas del interrogatorio con lenguaje claro y coherente; no signos meníngeos.

Abdomen suave, depresible que sigue los movimientos respiratorios y golpes de tos, no doloroso a la palpación superficial y profunda.



Se observa en la región inguinal un aumento de volumen bilateral, duro, adherido a planos profundos con aparentes lesiones ulceradas (ver figura No.1).

En el pene se observa una lesión de aspecto T que ocupa dos tercios del mismo con crecimiento exofítico (ver figura 2).



Figura 1: Foto de la región inguinal y parte de la lesión.



Figura 2: Foto de la lesión.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Estudios de laboratorio: hemograma y hemoquímica dentro de los parámetros normales.

Pruebas imagenológicas: El ultrasonido con rastreo ganglionar reveló cadenas ganglionares inguinales con presencia de adenopatía de aspecto metastásico en íntimo contacto con vena ilíaca y safena. El TAC de tórax en busca metástasis resultó negativo. El TAC de abdomen y pelvis reveló en ambas cadenas ganglionares inguinales la presencia de adenopatía de aspecto metastásico en íntimo contacto con vena ilíaca y safena.

Biopsia: carcinoma epidermoide queratinizante moderadamente diferenciado con invasión linfovascular y hacia cuerpos cavernosos.

Tratamiento: Se realizó una falectomía parcial para mejorar la calidad de vida del paciente, no fue posible llevar a cabo la linfadenectomía debido a que estaban involucradas las venas ilíaca y safena. Además, se indicó tratamiento oncológico mediante quimioterapia y radioterapia, sin embargo, el paciente se negó a recibirlo. Por lo tanto, no será posible determinar si las adenopatías mejorarían con este tratamiento.

DISCUSIÓN

El CP desde el punto de vista epidemiológico es una enfermedad poco frecuente, tiene sus picos de incidencia entre los 50 y 70 años de edad, que representa un 2-5 % de los tumores urogenitales masculinos. ^(2, 3) Lo cual resulta interesante, debido a que el caso antes expuesto el paciente apenas se encuentra en la segunda década de vida.

Según Casado Méndez et al. ⁽²⁾ y Diz Rodríguez et al. ⁽⁴⁾ la etiología es poco clara, existen condiciones asociadas que han sido implicadas como factores causales, se incluyen falta de circuncisión, inflamación crónica, tabaquismo, bajo nivel socioeconómico, promiscuidad, inicio temprano de relaciones sexuales y exposición al virus del papiloma humano (VPH).

Este tipo de cáncer sólo supone el 1 % de todos los tumores que afectan a los hombres en España, detectándose menos de 300 casos al año. Una cifra que, sin embargo, aumenta de manera exponencial en países subdesarrollados de África, Latinoamérica y Asia, en donde su incidencia puede alcanzar hasta el 40 % de todos los tumores diagnosticados en varones. ⁽⁵⁾

Es común observar una lesión pequeña de aspecto nodular, verrugosa, fungoide o ulcerativa localizada a nivel del glande o el prepucio que en

ocasiones es acompañada de sangrado y secreción seropurulenta fétida asociada a una infección bacteriana. Generalmente es indolora por lo que muchos pacientes no acuden a consulta y lo hacen de forma tardía cuando presentan dolor e impedimento para la micción. ⁽³⁾

Se ha detectado que los pacientes tardan aproximadamente un 1 año entre la aparición de la lesión y el diagnóstico patológico, probablemente asociado a falta de información acerca de esta patología. El tiempo transcurrido desde que se inician los síntomas del paciente hasta su atención especializada es un factor preocupante debido a la repercusión negativa sobre su salud. En realidad, es una patología que produce trastornos en la esfera psíquica, sexual y física, de ahí su complejidad al tratar a estos pacientes. ^(6, 7)

Cuando se sospecha malignidad, se solicitan imágenes abdominales y torácicas de forma rutinaria para evaluar la enfermedad metastásica y la estratificación. ⁽⁸⁾

El tratamiento del cáncer de pene depende de la etapa de presentación, la ubicación y el estadio tumoral, ganglionar y metástasis, por lo tanto, es esencial que se empleen imágenes tales como tomografías computarizadas abdomino-pélvicas, imágenes por resonancia magnética y otros parámetros de diagnóstico para clasificar y manejar con precisión los cánceres de pene. ⁽⁸⁾

Los carcinomas de células escamosas constituyen el 95 % de todos los tumores malignos del pene, y aproximadamente la mitad de estos se originan en el epitelio queratinizado del glande o el prepucio. Hay varios subtipos de carcinomas de células escamosas de pene, entre los que destacan el verrugoso, el basaloide, el tipo verrugoso y los carcinomas de células claras. ⁽⁸⁾

La realización de la penectomía parcial es fundamental una biopsia transoperatoria para verificar mediante microscopía los márgenes de resección negativos. La quimioterapia se emplea cuando hay presencia de ganglios pélvicos positivos. La decisión de tratar el carcinoma de células escamosas del pene requiere un enfoque multidisciplinario. ⁽⁸⁾

El CP puede tener un resultado angustioso cuando se diagnostica recientemente, con una tasa de supervivencia a cinco años del 50 %. Cuando los ganglios linfáticos pélvicos están afectados, la tasa de supervivencia a 5 años puede ser tan baja como 0 %. ⁽²⁾



CONCLUSIONES

El cáncer de pene es una enfermedad poco común pero grave que afecta a los hombres. La prevención incluye prácticas de higiene adecuadas, vacunación contra el VPH y evitar factores de riesgo como el tabaco. El diagnóstico temprano es crucial para un tratamiento efectivo y evitar el rápido progreso de la enfermedad. La educación sobre esta enfermedad es fundamental para fomentar la detección precoz y mejorar los resultados en los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Piñón García K, Almeida Esquivel Y, Zayas Pelegrín LD, González Basulto MJ. Carcinoma de células escamosas de pene. Arch méd Camagüey [Internet]. 2023 [citado 10/5/2024]; 27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-0252023000100018&lng=es
2. Casado Méndez PR, Gonçalves Monteiro A, Santos Fonseca RS, Méndez López VC, Artime Martínez LM. Caracterización clínico-epidemiológica del cáncer de pene en Guinea Bissau. Rev Cubana Urol. [Internet] 2023 [citado 10/5/2024]; 13:e1024. Disponible en: <https://revurologia.sld.cu/index.php/rcu/article/viewFile/1024/837>
3. Escobar Pabón G, Calderón JM, Orozco Delgado D, Vallejo Suárez C, Chininin Moreno D et al. El cáncer de pene una patología inadvertida: reporte de 6 casos. Rev Mex Urol. [Internet]. 2023 [citado 10/5/2024]; 83(1):e08. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852023000100008&lng=es
4. Diz Rodríguez R, Vírseda Chamorro M, Arance Gil I, Quijano Barroso P, Martínez Benito MM et al. Revisión de los tumores epidermoides de pene. Actas Urol Ep. [Internet] 2007 [citado 9/5/2024]; 31:1. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-48062007000100002
5. Garcés Erazo KL, Quisilema Ron VA, Pacheco Romero KE, Bungacho Moreno DR. Diagnóstico de cáncer de pene. RECIMUNDO. [Internet] 2020 [citado 10/5/2024]; 114-121. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/784>



6. Cabrera Mora NA, Sánchez Núñez JE, Hernández Hernández RA, Rodríguez Valle ED, De los Santos González JA et al. Características clínico-patológicas del cáncer de pene: experiencia actual de un centro hospitalario de tercer nivel en México. Rev Mex Urol. [Internet]. 2020 [citado 10/5/2024]; 80(5):e04. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852020000500004&lng=es

7. Armas Martínez L, Sagué Larrea JL, Doimeadios Rodríguez Z. Cáncer de pene. A propósito de un caso. Rev Hab de Ciencias Médicas. [Internet]. 2024 [citado 10/5/2024]; 23. Disponible en:

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/5418>

8. Villacorta Córdova FN, Enríquez Chugá CA, Mazapanta Guanoulouisa SN, Villafuerte Rodríguez PA. Cáncer de pene. Caso Clínico. Revista Científica Digital. [Internet] 2023 [citado 10/5/2024]; 14(1):15-23. Disponible en:

<https://cssn.esPOCH.edu.ec/index.php/v3/article/view/207>

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

ACGM: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

JARA: Conceptualización, investigación, redacción-borrador original.

RMA: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores no declaran conflictos de interés.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.



