

## Cortar por lo sano

Pioneros en su uso en Latinoamérica, la Clínica Monterrico pone a disposición de sus pacientes la tecnología HoLEP (Holmium Laser Enucleation of the Prostate), la solución definitiva para la hiperplasia prostática benigna (HPB).



**Dr. Edmundo Guarnizo**  
Director de la Unidad Urológica de la Clínica Monterrico.

**Es más frecuente de lo que parece.** Pero muchas veces es un “asunto de hombres” del cual no se habla. Es una situación incómoda que comienza con cambios en la forma habitual de orinar, a consecuencia de una obstrucción en el flujo urinario que aumenta gradualmente. Estos son los primeros síntomas de la hiperplasia prostática benigna (HPB), también conocida como agrandamiento prostático benigno (APB), la enfermedad benigna más frecuente entre varones que superan los cuarenta años. De hecho, el porcentaje de hombres afectados por la HPB se incrementa con la edad: 35% entre los 46 y los 55 años; 60% entre los 56 y 65 años; y 80% entre los mayores de 65 años.

### Los procedimientos

Entre las diversas técnicas y los usos de energía aplicadas al tratamiento de

la HPB, tan solo en los últimos quince años, podemos destacar tres métodos: la Vaporización Prostática, con láser verde, láser diodo o con plasma eléctrico bipolar; la Resección Prostática, con energía eléctrica o láser thulium; y, finalmente, la Enucleación Prostática con láser Holmio (HoLEP).

### ¿Por qué muchas veces regresan al quirófano pacientes operados de HPB?

Porque las células o el tejido de HPB se encuentran en lento pero constante crecimiento; y si no se retira completamente el tejido, lo que quede de él seguirá creciendo. Y solo será cuestión de tiempo para que el paciente vuelva a enfrentar la condición obstructiva al orinar.

La manera segura de ahorrarse este malestar es someterse desde un inicio al método de la Enucleación Prostática: la única que involucra el retiro completo

de la HPB. Cuando se emplean otros métodos, como la resección o la vaporización prostática, se debe considerar que el volumen prostático no sea mayor a 60 cc. Si no se cumple esta norma, se incrementa el riesgo de dejar tejido remanente o residual (HPB sin retirar). De hecho, la tasa de reintervención quirúrgica o retratamiento puede alcanzar porcentajes de 45% a 60% para los métodos de vaporización (green light); y de 20% a 25% para el método de resección transuretral (RTU).

### HoLEP (Holmium Laser Enucleation of the Prostate): la solución definitiva

Es el método de intervención menos invasivo y al mismo tiempo el más eficiente y recomendado, de acuerdo con evidencia científica, para retirar el 100% del tejido de la HPB, sin restricciones respecto al tamaño o volumen de esta. Si



### Tecnología de vanguardia

La Clínica Monterrico fue la pionera en Latinoamérica en el uso de la técnica HoLEP. En la actualidad, ha incorporado a su centro quirúrgico la plataforma más avanzada en cirugía láser urológica y de morcelación: el equipo Multi Pulse HoPLUS.

## La técnica de Enucleación Prostática con láser Holmio ha dado resultados únicos, prácticamente sin reintervenciones para HPB post-HoLEP. Es, de lejos, la alternativa más segura.

se remueve todo el tejido de la HPB, no habrá recrecimiento y, por lo tanto, no se requerirá reintervención quirúrgica en el futuro.

La técnica de Enucleación Prostática endoscópica con láser Holmio ha dado estos resultados, únicos en cuanto a durabilidad postquirúrgica, prácticamente sin reintervenciones para HPB post-HoLEP. También se ha documentado, a través de múltiples estudios publicados por asociaciones urológicas internacionales (de Europa, Estados Unidos, Australia, Japón, etc.), los beneficios y ventajas del HoLEP en comparación con las otras técnicas de tratamiento.

### Analizar el tejido: más vale prevenir

El HoLEP permite el estudio microscópico de todo el tejido prostático enucleado y morcelado endoscópicamente. Esto es muy importante, pues existe la

probabilidad (entre 3% y 4%) de hallazgo incidental microscópico de tejido neoplásico en la pieza operatoria de HPB (es decir, cáncer de próstata estadio 1A-B). Y es que de los métodos de vaporización no se obtiene ningún tejido para estudio histológico porque evaporan el tejido con muy altas temperaturas y no permiten la detección del cáncer microscópico de próstata como hallazgo incidental en pieza operatoria de la HPB.

### Centro de Endurología y Cirugía Láser Urológica de Alta Complejidad en la CLÍNICA MONTEERRICO

Bajo la dirección, desde el año 2008, del doctor Edmundo Guarnizo, la Unidad Urológica de la clínica es pionera en el uso de la técnica HoLEP, no solo en el país, sino también en Latinoamérica. Desde entonces, la Clínica Monterrico ha permanecido firme en el camino que



la lleva a contar hasta la fecha con los más altos estándares de calidad y el respaldo de tecnología de vanguardia en los campos de la endurología y la cirugía urológica mínimamente invasiva. Esto le ha permitido a su staff médico solucionar, de forma definitiva la patología de la HPB en casos sumamente complejos: pacientes con próstatas remanentes de intervenciones anteriores, casos de próstatas excesivamente agrandadas o gigantes, HPB en pacientes anticoagulados, HPB complicada con cálculos en la vejiga, por citar algunos ejemplos. Actualmente, la clínica ha incorporado a su centro quirúrgico la plataforma más avanzada en cirugía láser urológica y de morcelación: el equipo Multi Pulse HoPlus (único en Latinoamérica). Una garantía más de la calidad de los servicios que la Clínica Monterrico pone a disposición de sus pacientes.

## El arte de la medicina y la cirugía superespecializada

Cirugía del aparato digestivo (general, obesidad, colon, recto y ano), ginecología (fertilidad y oncológica), urología (mínima invasiva, endurología de alta complejidad), traumatología, cirugía plástica, otorrinolaringología



Manuel Olguín 1045-1047, Urb. El Derby de Monterrico, Santiago de Surco.  
Central (511) (434-2130, Urología (511) 437-4406, www.clinicamonterrico.com.pe, www.urology.pe