

## Alteraciones ultrasonográficas en la enfermedad de Peyronie

### Ultrasonographic Alterations in Peyronie's Disease

Moraima Álvarez Moreno<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9145-7182>

Antonio Armando Lamelas Testa<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3281-6966>

Anadely Gámez Pérez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4431-1153>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Artemisa, Cuba.

\* Autor para la correspondencia: [anadely67@infomed.sld.cu](mailto:anadely67@infomed.sld.cu)

Recibido: 09/11/2023

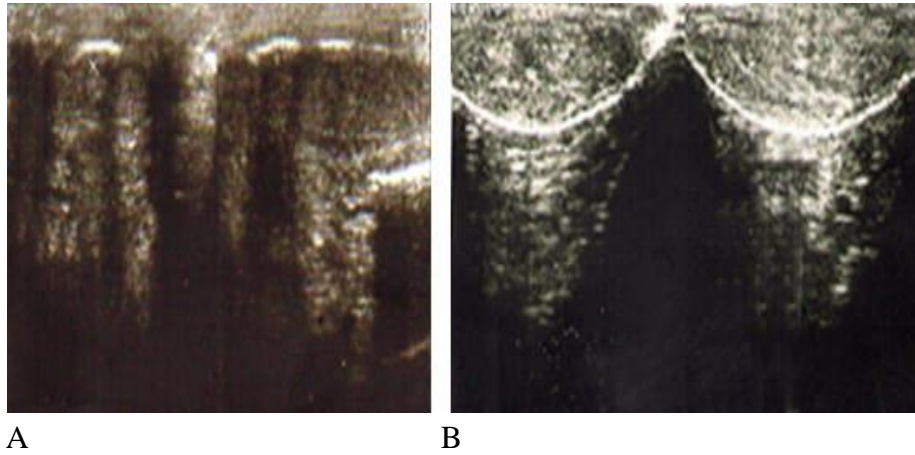
Aceptado: 15/12/2023

La enfermedad de Peyronie se inicia con una cascada de eventos secundarios a microrrupturas en la capa albugínea que estimula la migración de fibrina. Es la albugínea la responsable de estimular el factor transformador de crecimiento beta (TGF-B1), esta a su vez, estimula los factores oxidativos que lleva a la cicatrización anormal conformada por el incremento y la desorganización del depósito de colágeno.

La escasa vascularización de la albugínea dificulta el retiro de la fibrina durante el proceso de reparación y remodelación. La llegada de una nueva fibrina por el traumatismo repetido lleva a la acumulación de esta con la formación de una placa calcificada.

La evolución de la enfermedad se presenta en dos fases: la primera es la fase temprana o inflamatoria que se manifiesta con dolor y curvatura del pene durante la erección; además, presenta un nódulo o induración palpable. Esta etapa de la enfermedad va a tener una duración de aproximadamente de 12 a 24 meses. Un porcentaje reducido de pacientes presenta resolución sin secuelas al final del proceso inflamatorio.

En la siguiente fase, si la inflamación no se resuelve, el tejido involucrado se calcifica. Cuando se observa la presencia de fibrocalcificaciones en la parte superior de los cuerpos cavernosos en las proyecciones ultrasonográficas, estas aportan un criterio para el diagnóstico de la enfermedad (fig.).



**Fig.** A-. Imágenes lineales ultrasonográficas con aspecto de fibrocalcificaciones en la parte superior de los cuerpos cavernosos. B- Aparecen diminutas y escasas fibrosis hacia la zona media de los cuerpos cavernosos. Compatible con la enfermedad de la Peyronie.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.