

Prostatitis en la consulta de urología del Dr. J.C.Potenziani en el hospital privado Centro Médico de Caracas. Enero 1982-enero 2005

Paulos, Flavio¹;
Potenziani, Julio¹; Torres,
Ima¹; Matos, Christian¹;
Vivas, Elianca¹;
Potenziani, Silvia¹;
Paulos, Susana¹

¹Hospital Privado Centro
Médico de Caracas,
Venezuela

OBJETIVO: Determinar las características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de pacientes con prostatitis que acudieron a la consulta del Dr. J.C. Potenziani en el Hospital Privado Centro Médico de Caracas. **Método:** Se presenta un estudio retrospectivo, descriptivo-analítico a través de la revisión de los pacientes que acudieron a la consulta del Dr. J.C. Potenziani en el Hospital Privado Centro Médico de Caracas. Prostatitis es la inflamación de la próstata, con dolor y afectación del área urinaria, sexual y de la fertilidad; multisintomática. Comprende entidades infecciosas y no infecciosas. Su máxima prevalencia es de 35-50 años. Constituye entre 25-30% de las consultas urológicas, (prevalencia de 5 a 9 % en la población general). En la patogénesis se encuentran condiciones anatómicas, infecciones, irritación por reflujo de orina, hábitos sexuales y sociales e hiperuricemia. En el diagnóstico, es posible demostrar un agente infeccioso en 5 al 10% de los pacientes con el Test de Meares-Stamey, análisis de líquido post-masaje prostático y exámenes de orina posterior a masajes y urocultivos (Carmona); éstos fueron utilizados en este análisis basados en la condición económica del paciente. Para categorizar la prostatitis se utilizó la clasificación de la National Institute of Health (1995). De 1.837 casos un 5,33% (98 casos) pertenecen a la Categoría I: Prostatitis Aguda Bacteriana; 34,24% (629 casos) a la Categoría II: Prostatitis Crónica Bacteriana; 44,37 % (819 casos) a la Categoría IIIa: Prostatitis Crónica Abacteriana (variedad inflamatoria); 13,72 % (252 casos) a la Categoría IIIb: Prostatitis Crónica Abacteriana (variedad no inflamatoria) y 2,34 % (43 casos) a la Categoría IV: Prostatitis asintomática inflamatoria. Por grupo de edad, consultan con más frecuencia el de 55-64 años 27,76% (510 casos), seguido de 45-54 años, 22,81 % (4,9 casos). Posteriormente los grupos de 75-84 años 7,89 % (145 casos) y 15-24 años 4,46 % (82 casos). En la etiología, se encontró la *Escherichia coli* como el microorganismo más frecuente: 1087 (59%), el *Staphylococcus aureus* 177 casos (9,64%); enterobacterias en 128 casos (6,97%), *Neisseria gonorrhoeae* en 88 casos (4,79%) y *Proteus* en 91 pacientes (4,95%). La clínica, en orden de frecuencia: dolor perineal 1783 casos (97,06%), eyaculación con volumen escaso 1769 casos (96,29%), dolor en hipogastrio 1683 casos (91,61%), chorro urinario variable 1607 casos (87,47%) y orina entrecortada 1615 casos (87,91%).