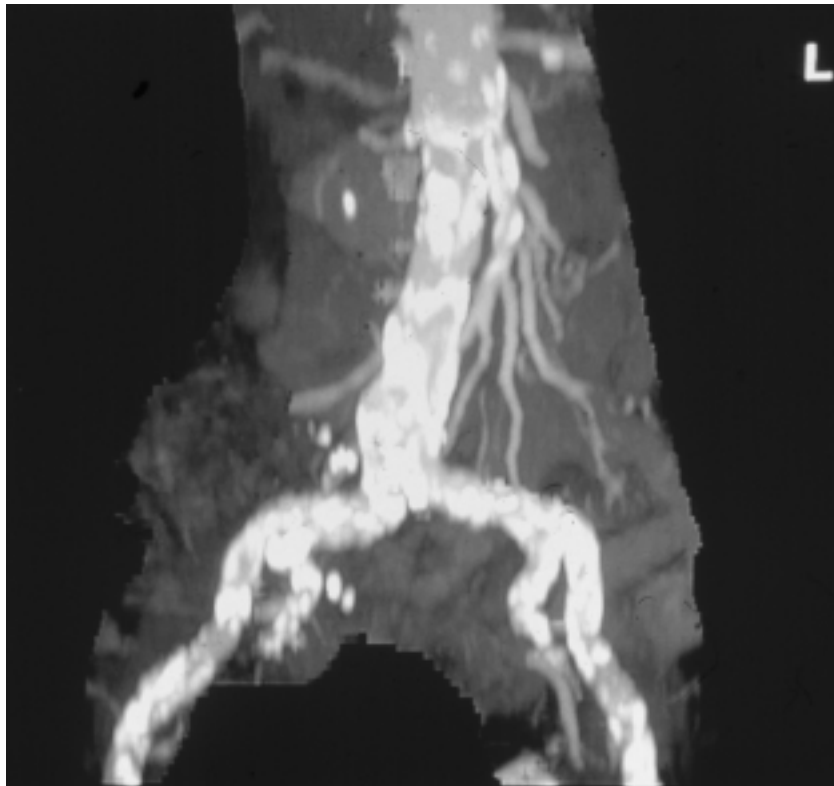


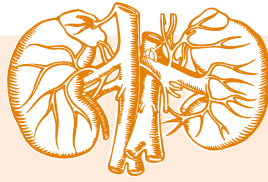
## IMÁGENES EN UROLOGÍA



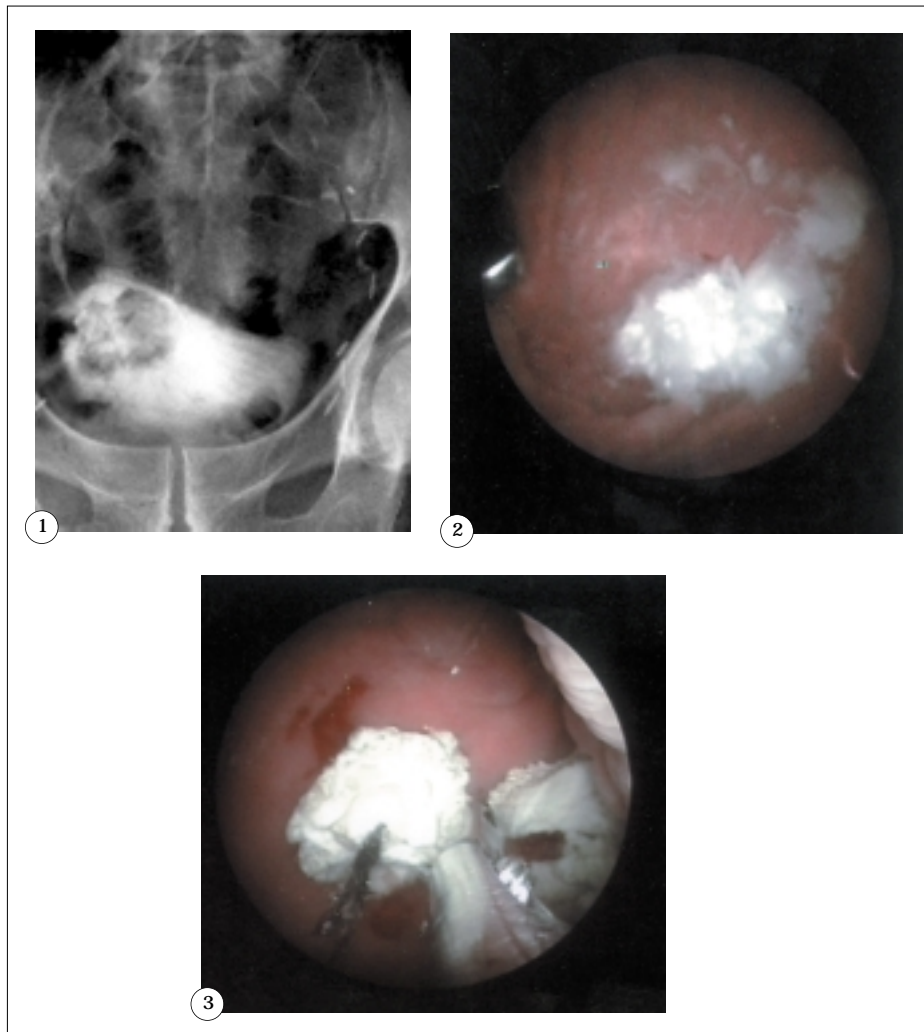
### **UTILIZACIÓN DEL SCANNER HELICOIDAL PRETRASPLANTE RENAL**

**Una de las complicaciones habituales en sujetos sometidos a hemodiálisis es la aparición de una arterioesclerosis acelerada que en ocasiones agrava por si mismo la tendencia de estos pacientes a padecer dicha enfermedad por su patología de base (diabetes, HTA, etc...). El empleo del scanner helicoidal permite conseguir reconstrucciones fidedignas del árbol vascular aortoiliaco, siendo de gran utilidad para valorar las posibilidades de llevar a cabo con éxito la anastomosis vascular del injerto en estos pacientes. En nuestra experiencia es aplicado sistemáticamente a aquellos receptores que siendo incluidos en programa de trasplante reúnen alguno de estos criterios (edad superior a 60 años, nefropatía diabética, hiperparatiroidismo 2º, largo tiempo en diálisis, existencia de trasplante previo y antecedentes de cardiopatía isquémica o ateromatosis). Presentamos un CT helicoidal de un paciente de 68 años en IRC por nefropatía diabética e intensa arterioesclerosis.**

V. Martínez Silva, G. Cruceyra Betriu, J. Piedra Lara, O. Leiva Galvis  
Servicio de Urología del Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.



## IMÁGENES EN UROLOGÍA



### **LITIASIS EN SUSTITUCIÓN VESICAL ORTOTÓPICA**

**Varón de 69 años con antecedentes de cistoprostatectomía radical con sustitución vesical ortotópica en 1994, ESWL sobre litiasis renal derecha en noviembre de 1998 y extracción endoscópica de litiasis vesical más nefrectomía derecha por litiasis en marzo de 1999. En una revisión rutinaria se descubre en UIV una imagen sugestiva de litiasis vesical (Imagen 1). El tratamiento consistió en la extracción de la litiasis mediante cistolitotomía suprapúbica mediante punción con trocar de laparoscopia. En las Imágenes 2 y 3 se aprecia la litiasis, el moco producido por la neovejiga y el material de sutura causante de la génesis de la litiasis.**

A. García de Jalón Martínez, D. Pascual Regueiro, E. Mallén Mateo, C. Sancho Serrano, L.A. Rioja Sanz  
Servicio de Urología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.