

UROLOGÍA EN IMÁGENES

"INCRUSTACIÓN DE STENT URETERAL EN MUJER EMBARAZADA"

Miguel Álvarez-Múgica, Verónica Bulnes Vázquez¹, Antonio Jalón Monzón, Roberto Carlos González Álvarez, Laura Rodríguez Robles y Jesús María Fernández Gómez.

Servicio de Urología 1 y Servicio de Radiodiagnóstico 1¹. Hospital Universitario Central de Asturias. Asturias. España.

Se trata de una primigesta de 18 años sin antecedentes urológicos de interés consultó en la semana 29 de embarazo por cuadro compatible con infección del tracto urinario superior derecho, con mala respuesta a antibióticos y analgesia por lo que se decide la colocación de un doble J CH6 de Silicona.



FIGURA 1.

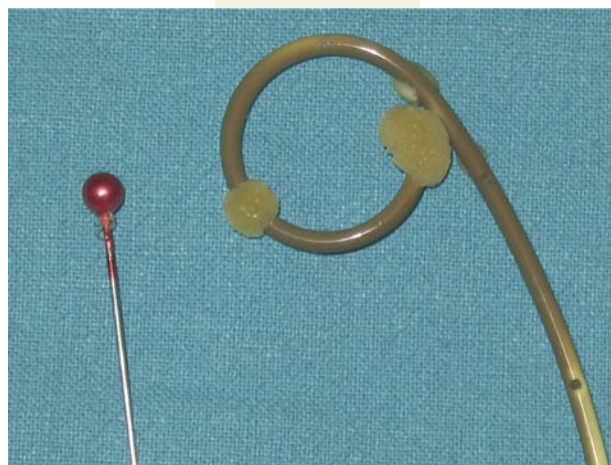


FIGURA 2.

Correspondencia

Miguel Álvarez-Múgica
Servicio de Urología 1
Hospital Universitario Central de Asturias
Celestino Villamil s/n
33006 Oviedo. Asturias (España).
malvarez79@mixmail.com

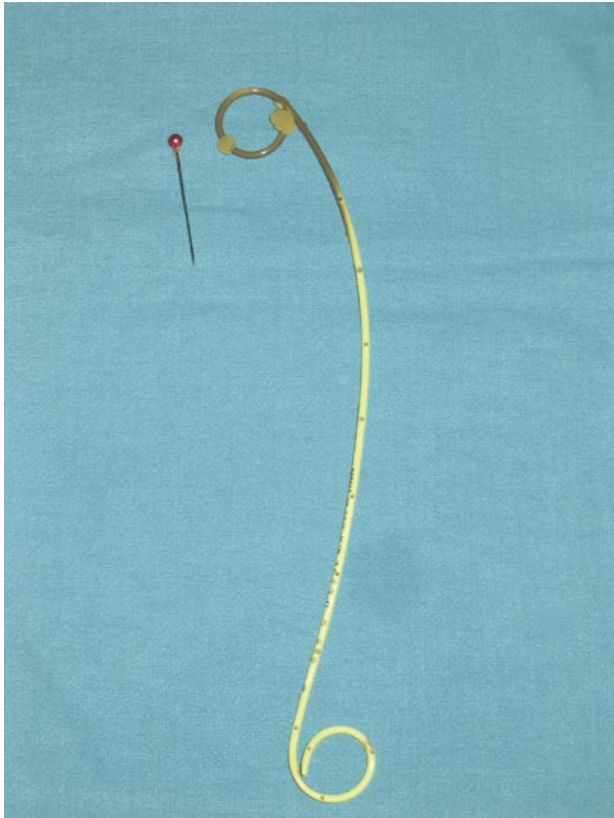


FIGURA 3.

La ecografía realizada previa a la colocación del stent no evidenciaba la presencia de litiasis ni microcalcificaciones (Figura 1). Tras el parto en la semana 39 se retiró el doble J con dificultad debido a la presencia de incrustaciones en la jota proximal del stent (Figura 2), así como calcificaciones en todos los orificios del mismo (Figura 3).

La hipercalciuria y la hiperuricosuria presente en las mujeres embarazadas debido al aumento del filtrado glomerular renal que estas presentan, favorecen la calcificación precoz de los stents ureterales, recomendándose el cambio del mismo cada dos meses.