

IMÁGENES EN UROLOGÍA



EPIPLOCELE

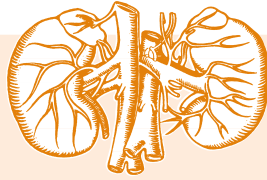
Bien sabemos que no siempre un proceso de tipo expansivo ubicado en el área inguino-escrotal deberá de tener naturaleza neoplásica (benigna, maligna, primaria o metastásica). Se describen también otros como las hernias, los epiploceles, los hidroceles a tensión, los hematomas o las expansiones al cordón de ciertas entidades inicialmente originadas en el retroperitoneo.

En nuestro caso, el paciente acudió por una induración en el área inguino-escrotal de meses de evolución. Masa palpada con mala delimitación y con aparente normalidad en la gónada subyacente. La ecografía apreció un proceso heterogéneo, más evidente bajo maniobra de Valsalva y objetivizando una total normalidad testicular bilateral.

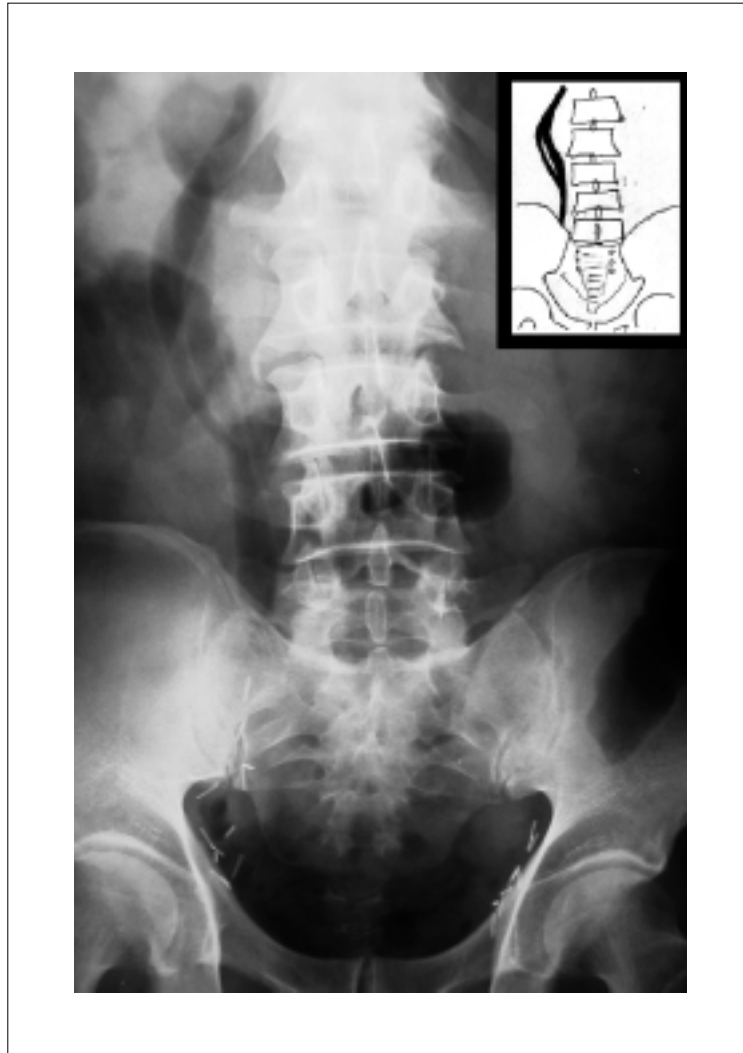
Apréciase en la figura, el segmento epiploico resecado que encarcerado y ocupando su saco, se alojaba en la bolsa escrotal izquierda.

Procedimientos: Abordaje inguinal izquierdo. Exéresis del apéndice epiploico no reducible y subsiguiente cura radical del proceso herniario.

C. Pellicé i Vilalta, F. Pérez i Boté, M. del Tura Bayona i Pujol, S. Comas i Castell
Policlínica del Vallés. Fundació Privada. Granollers. Barcelona.



IMÁGENES EN UROLOGÍA



CONTRASTE DE LA VÍA URINARIA POR GAS EN DERIVACIÓN URINARIA TIPO MAINZ II

Paciente varón de 64 años intervenido de cistoprostatectomía radical por carcinoma transicional infiltrante y derivación urinaria tipo Mainz II hace 2 años, sin complicaciones.

Figura: Radiografía simple de abdomen con duplicación ureteral incompleta derecha.

El uréter se encuentra contrastado con gas procedente del reservorio de sigma. A pesar de este hallazgo el paciente nunca ha presentado infecciones del tracto urinario, dolor, ni otra sintomatología.

J.L. Quintana de la Rosa, E. Zungri Telo
Servicio de Urología. Centro Médico POVISA. Vigo. Pontevedra.