

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (22): 157-158

"LITIASIS VESICAL MÚLTIPLE"

O. Heredero Zorzo, A. Palacios Hernández, P. Eguíluz Lumbreras, M.A. García García, F. Cañada de Arriba y M. Urrutia Avisrro

Servicio y Cátedra de Urología. Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Salamanca. España.

Paciente de 81 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, obeso, con antecedentes personales de *Diabetes Mellitus* tipo 2 e intervenido previamente de prótesis de cadera bilateral, seguido en consulta externa de urología desde el año 2002 por sintomatología obstructiva de tracto urinario inferior con cifras de PSA_t 0.04 ng/ml.

En los estudios realizados inicialmente se aprecia una próstata de 40 cc, junto con litiasis vesicales múltiples de tamaño aproximado de 2.5 a 3 cm. y una vejiga con imágenes diverticulares en relación con vejiga de esfuerzo, signos que se

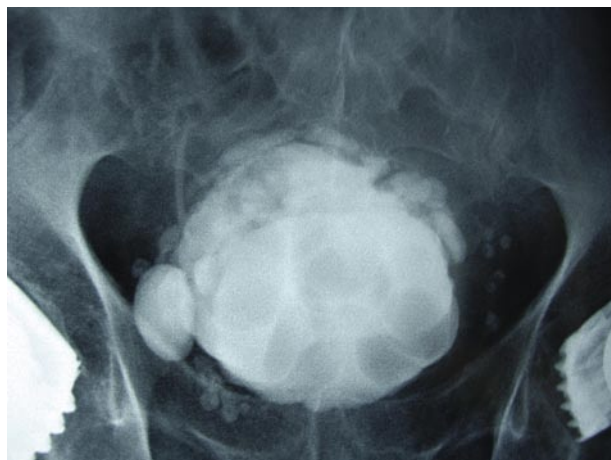


FIGURA 1. Divertículos y cálculos radiopacos intravesicales.

CORRESPONDENCIA



Óscar Heredero Zorzo
Obispo Barbado Viejo, 17 3º A
37001. Salamanca. (España).

oscarheredero@hotmail.com

aprecian tanto en la ecografía como en la urografía excretora (Figuras 1 y 2).

Al paciente se le plantea la posibilidad de tratamiento quirúrgico, que rechaza en repetidas ocasiones; acude a revisión en julio 2007, momento en el cual decide optar por la corrección quirúrgica de su patología.

Se le realiza una apertura vesical con extracción de 9 cálculos de tamaños comprendidos entre 2.5 y 4 cm de diámetro aproximado (Figura 3), seguido de adenomectomía prostática.

La anatomía patológica informa de cambios benignos en el parénquima prostático.

El análisis de la litiasis informa de una composición de 70% oxalato cálcico, 20% ácido úrico e indicios de amonio.

El paciente a los dos meses de la intervención se encuentra asintomático.

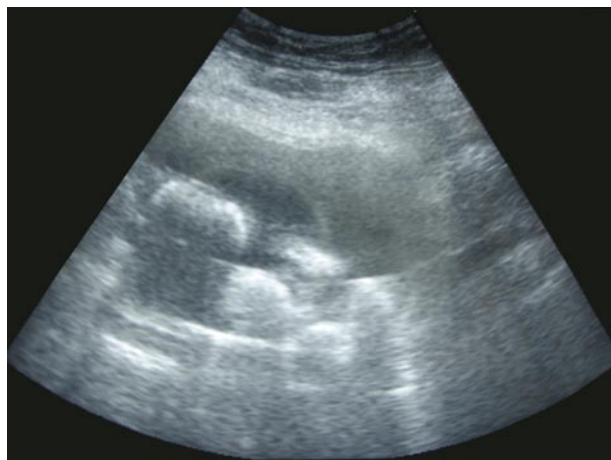


FIGURA 2. Áreas hiperecoicas con sombras acústicas posteriores compatibles con litiasis vesicales.



FIGURA 3. Litiasis múltiples vesicales.