

Litiasis vesical gigante obstructiva

DELICIA INÉS GENTILLE LORENTE, JORGE DELAGNEAU RIBAS

Servicio de Cardiología, Hospital de Tortosa Verge de la Cinta, IISPV, Tortosa, Tarragona, España.

Varón de 44 años que consultó a urgencias por oligoanuria y edemas progresivos en las zonas declives. No presentaba datos clínicos de insuficiencia cardíaca. En la analítica destacaba una creatinina plasmática de 4,5 mg/dl y una urea de 91 mg/dl. En la radiografía de abdomen se visualizó una masa pélvica de densidad calcio, redondeada y laminada, de 5 cm de diámetro (Figura 1). Una ecografía abdominal urgente confirmó la existencia de una litiasis vesical, gigante y obstructiva, que ocasionaba hidronefrosis bilateral grado IV y

cistitis crónica. El paciente fue intervenido de forma urgente, mediante cistolitotomía abierta, y se le extrajo una piedra de 8,5 x 6 cm de diámetros y 191,2 g de peso (Figura 1). El paciente normalizó la función renal durante la fase postoperatoria.

La litiasis vesical gigante es una entidad rara. En la radiografía simple de abdomen plantea el diagnóstico diferencial principalmente con los tumores vesicales masivamente calcificados. El tratamiento de elección de los cálculos gigantes es su extracción mediante cirugía abierta.

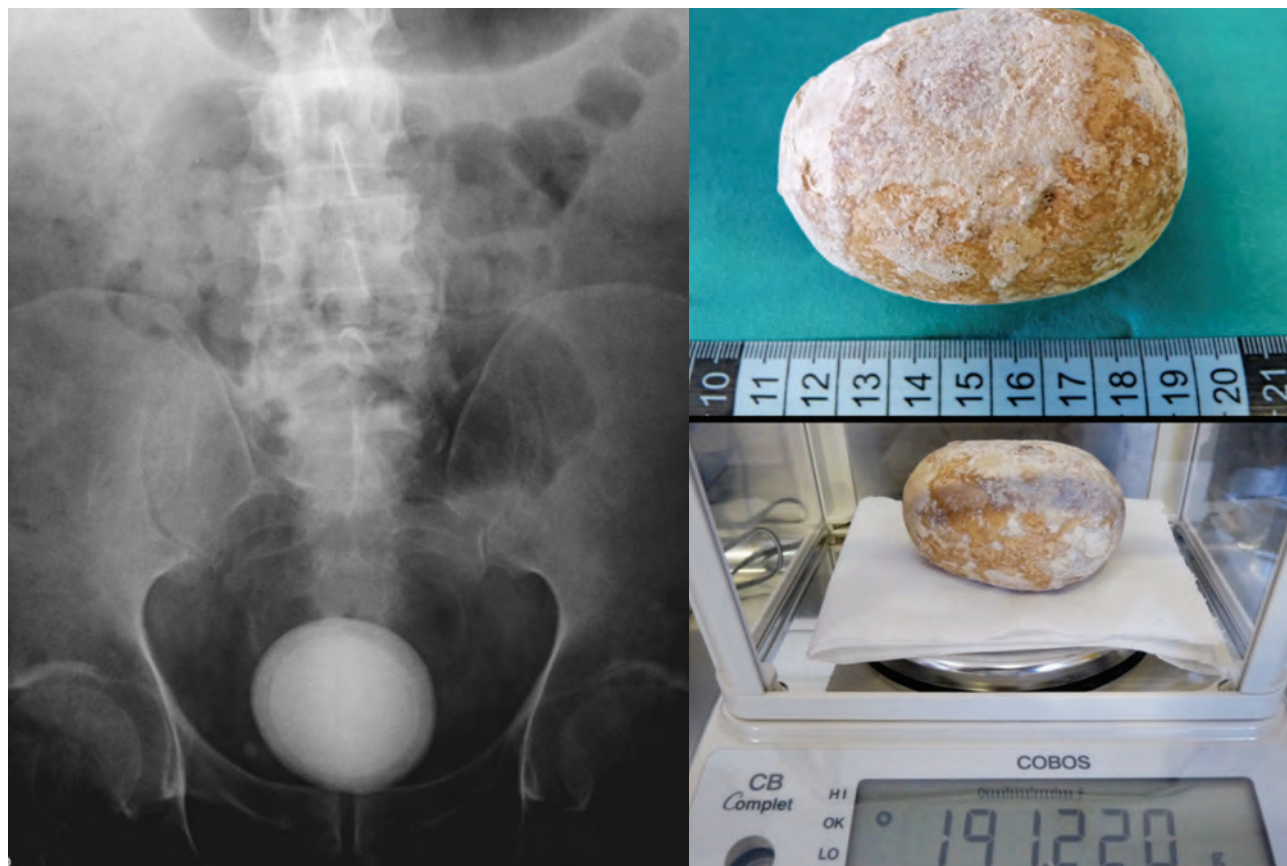


Figura 1. Izquierda: radiografía de abdomen en la que se observa imagen de densidad cálcica redondeada, en hipogastrio. Derecha: imagen macroscópica de la litiasis vesical gigante obtenida durante la cirugía.

CORRESPONDENCIA: Delicia Inés Gentille Lorente, Servicio de Cardiología, Hospital de Tortosa "Verge de la Cinta" Esplanetes, 14. 43500 Tortosa, Tarragona, España. E-mail: dgentille.ebre.is@gencat.cat

FECHA DE RECEPCIÓN: 14-12-2011. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 12-2-2012.

CONFLICTO DE INTERESES: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.