



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Rado-Velázquez, Miguel Ángel; Diego Rodríguez, Enrique de; Hernández Castrillo, Alberto; Lanzas Prieto, José Manuel

Litiasis piélica gigante de evolución "benigna"

Archivos Españoles de Urología, vol. 62, núm. 5, junio, 2009, pp. 410-411

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181013957014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (5): 411-412

"LITIASIS PIÉLICA GIGANTE DE EVOLUCIÓN "BENIGNA""*Miguel Angel Rado-Velázquez, Enrique de Diego Rodríguez, Alberto Hernández Castrillo y José Manuel Lanzas Prieto.**Servicio de Urología. Hospital Comarcal de Laredo, Cantabria. España.*

Paciente de 81 años, que acude a Urgencias por dolor en fosa lumbar izquierda acompañado de fiebre. En Rx de abdomen se ve

calcificación gigante sobre silueta renal izquierda (7,2 x 6 cms) y múltiples litiasis vesicales (Figura 1). Se intenta colocar doble J retrógrado sin con-



FIGURA 1. Se aprecia litiasis vesical múltiple y litiasis piélica de 7,2 x 6 cms.



FIGURA 2. Nueve años antes del ingreso, el paciente presentaba una litiasis de 4,5 x 4,5 cms



FIGURA 3. UIV de nueve años atrás. Probable síndrome de la unión y distorsión de cálices con correcto funcionamiento de riñón izquierdo.



FIGURA 4. UIV de control tras el ingreso. Persiste distorsión de cálices y se aprecia un aceptable funcionamiento del riñón izquierdo.

seguirlo, pero se logran extraer las litiasis vesicales. Se inicia tratamiento antibiótico empírico tras obtener hemocultivos y proceder al cultivo de las litiasis vesicales, respondiendo el paciente de forma satisfactoria, por lo que 3 días más tarde es dado de alta totalmente asintomático. El cultivo de las litiasis vesicales y los hemocultivos fueron positivos a *Staph Aureus*, sensible a los antibióticos utilizados.

El paciente había sido visto en consulta nueve años atrás, siendo diagnosticado de litiasis piélica izquierda de 4,5 x 4,5 cms (Figura 2). Se solicitó urografía, no acudiendo el paciente a las revisiones posteriores. En la UIV inicial (Figura 3) se aprecia correcto funcionamiento del riñón izquierdo, con probable síndrome de la unión. En la UIV de control tras el ingreso (Figura 4), se observa correcto funcionamiento renal, con cálices distorsionados y

litiasis piélica gigantesca. Dada la edad del paciente, escasa sintomatología y aceptable funcionamiento de la unidad renal afectada, se decidió tomar una actitud expectante. El paciente no ha precisado tratamiento alguno desde el momento del alta hospitalaria, hace ya un año.

CORRESPONDENCIA

Miguel Angel Rado Velázquez
Avda de Santander 6A. Chalet 5
Urbanización Las Camelias.
39600 Muriedas. Cantabria. (España)

maradove@gmail.com