



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Martínez Ruíz, Jesús; Lorenzo Romero, Juan G.; Carrión López, Pedro; Martínez Sanchiz, Carlos;
Perán Teruel, Miguel; Salinas Sánchez, Antonio S.; Virseda Rodríguez, Julio A.

Calcificación bilateral de conductos deferentes

Archivos Españoles de Urología, vol. 63, núm. 6, agosto, 2010, pp. 481-482

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181017339011>

- 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. 2010; 63 (6): 481-482

"CALCIFICACIÓN BILATERAL DE CONDUCTOS DEFERENTES"

*Jesus Martínez Ruíz, Juan G. Lorenzo Romero, Pedro Carrión López,
Carlos Martínez Sanchiz, Miguel Perán Teruel, Antonio S. Salinas Sánchez y
Julio A. Virseda Rodríguez.*

CHUA Albacete. Albacete. España.

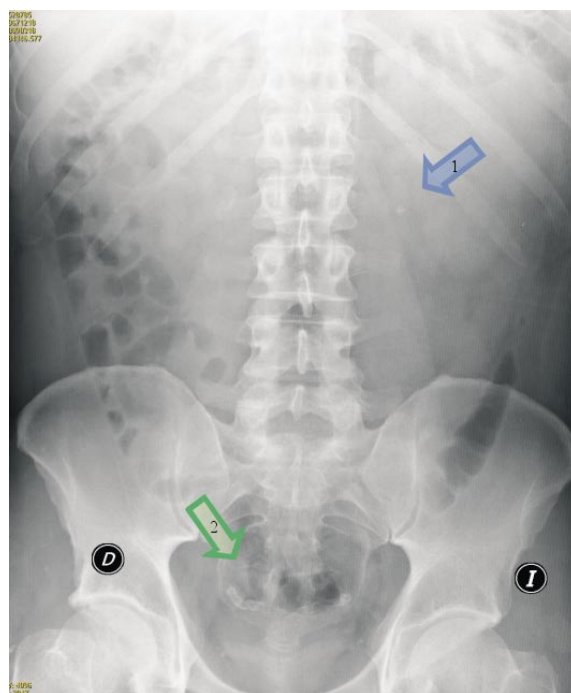


FIGURA 1. Litiasis en la unión pielocalicial izquierda
calcificación de los conductos deferentes.

Varón de 37 años que acude a nuestro servicio por dolor en fosa renal izquierda sin fiebre, compatible con cólico nefrítico que cede con tratamiento analgésico oral.

Los análisis sanguíneo y urinario no arrojaron ningún valor patológico. La exploración física fue anodina y la urografía intravenosa mostró una litiasis en la unión pielocalicial izquierda (Flecha 1), que per-

CORRESPONDENCIA

Jesus Martínez Ruíz
CHUA Albacete
Albacete (España)

jesus.martinez.ruiz@gmail.com

Aceptado para publicar: 16 de septiembre 2009

mitía el paso de contraste, no obstructiva y que ocasionaba ligera ectasia piélica. Como hallazgos incidentales se observó una pelvis bífida derecha y la calcificación de los conductos deferentes (Flecha 2).

En el paciente no se han encontrado indicios de ninguna enfermedad que explique estos hallazgos, como pudiera ser la diabetes mellitus, prostatitis o infecciones granulomatosas (tuberculosis genitourinaria). Las afecciones congénitas de la uretra y disgenesias gonadales también podrían justificar estas imágenes.

La deferentovesiculografía en una prueba de imagen que aclara si la permeabilidad hacia el veru montanum está preservada, descartando obstrucciones completas o atresia de los conductos eyaculadores. Esta prueba no fue realizada al no encontrar indicios de enfermedad granulomatosa y al no ver comprometida su capacidad reproductiva.

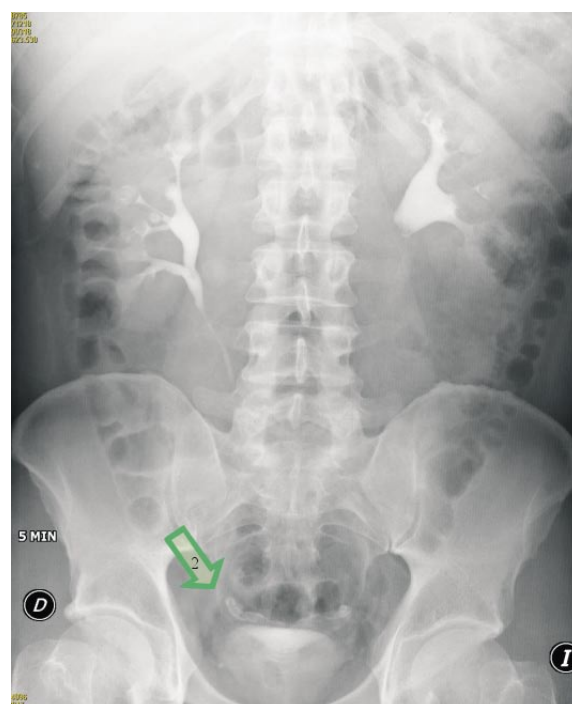


FIGURA 2. Calcificación de los conductos deferentes.