



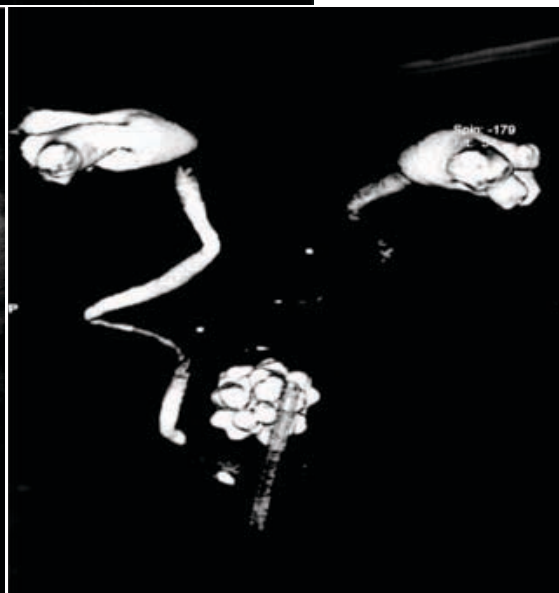
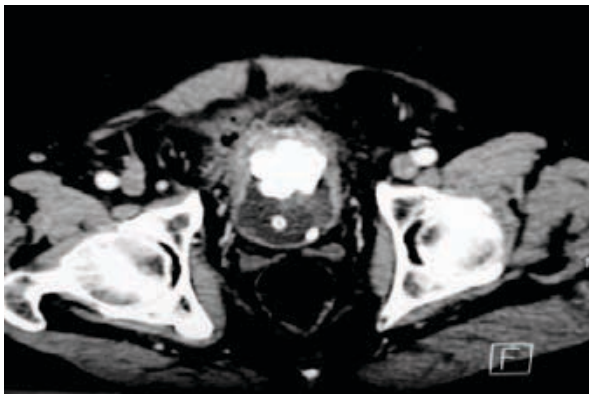
## Litiasis vesical en “palomita de maíz”

Aguirre-Muñoz MA, Alvarado-Padilla IM, Palafox-Schmid D, Navarro-Landeros E.

Medicina Interna Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

### Autor para correspondencia

Aguirre Muñoz-Manuel Alejandro  
Medicina Interna Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.  
Hospital 278 Col. El Retiro, Guadalajara, Jalisco  
correo:  
manuelalejandroi@hotmail.com



### Descripción de la imagen

Se trata de paciente masculino de 62 años de edad que presenta cuadro agudo de 2 horas de evolución con disuria, hematuria, dolor en hipogastrio y fosas renales bilateral. Presenta signo de Giordano positivo en ambas fosas renales. Los exámenes laboratoriales reportan urea de 78mg/dl, creatinina de 2.67mg/dl, leucocitos totales de 12.4 con 92% de neutrófilos, calcio sérico de 9.4mg/dl y antígeno prostático 2.4. Se realiza radiografía simple de abdomen que revela lesión radiopaca en región vesical, confirmándose con tomografía abdominopelvica simple con reconstrucción en 3 dimensiones.

Los litos vesicales afectan predominante a hombres y representa 5% de los litos urinarios en general. Los cálculos de gran tamaño pueden llegar a precipitar una retención aguda de orina, reacción de cuerpo extraño e infecciones recurrentes. Los litos vesicales con un peso mayor de 100 g. son raros y se piensa que cuando aumentan hasta cierto tamaño, la irritación de la vejiga comienza a disminuir conforme a la movilidad del lito dentro de ella decrece, disminuyendo la sintomatología y favoreciendo la falta de atención médica y el aumento consecuente del tamaño hasta convertirse en un lito gigante. El tratamiento

de elección es la cistolitotomía.

### Lecturas recomendadas:

1. Campbell's Urology 8th Edition 2002:3714-3722.
2. Kobori Y, Shigehara K, Amano T, Takemae K. Vesicocutaneous Fistula Caused by Giant Bladder Calculus. *Urol Res* 2007;35(3):161-3.