

## Utilización del uretoscopio flexible para extracción de cuerpos extraños

Diz Rodríguez R, Vírseda Chamorro M, Martínez Benito M<sup>a</sup>M, Quijano Barroso P, Sáenz Benito D, Paños Lozano P.

*Servicio de Urología. Hospital Central de la Defensa. Madrid.*

Actas Urol Esp. 2007;31(10):1197

Paciente de 92 años portador de sonda vesical a permanencia por retención urinaria. Deterioro cognitivo severo. Cardiopatía que precisa anticoagulación, insuficiencia respiratoria que precisa oxigenoterapia.

Acude a urgencias por rotura accidental de la sonda. En radiografía simple de abdomen se delinea parte de la sonda dentro de la uretra (Fig. 1).

Se realiza endoscopia con el uretoscopio flexible comprobándose la presencia de un fragmento de sonda en la uretra anterior (Fig. 2). Debido al mal estado

general del paciente, se aprovecha la uretoscopia y en la misma cama del paciente y a través del canal auxiliar del instrumento se introduce una pinza de cuerpos extraños, logrando atrapar y extraer el fragmento de sonda vesical (Figs. 3 y 4).

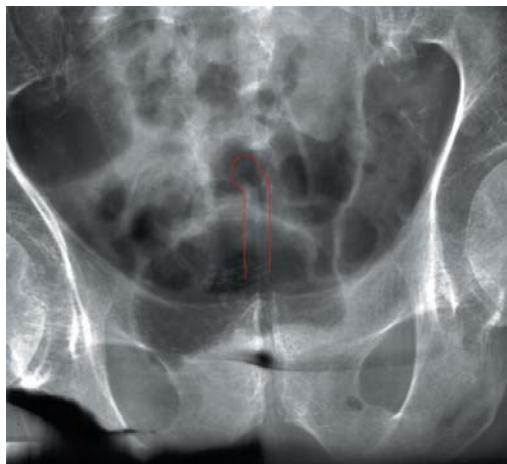


FIGURA 1



FIGURA 2

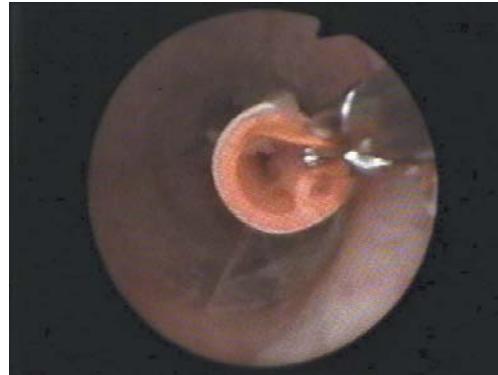


FIGURA 3

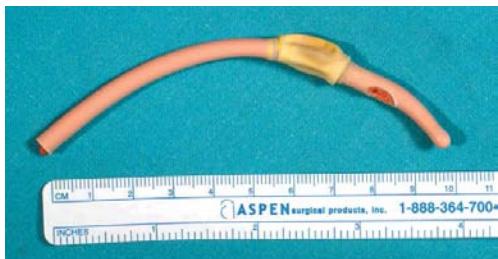


FIGURA 4

Consideramos que la uretoscopia flexible es una técnica poco agresiva para el paciente y que puede solucionar muchos problemas del tracto urinario inferior.

---

Correspondencia autor: Dr. M. Vírseda Chamorro  
Servicio de Urología. Hospital Central de la Defensa. Madrid.  
Plaza del Ejército s/n. 28007 Madrid.  
Tel.: 914 228 000  
E-mail autor: bgmeli@terra.es  
Información artículo: Imágenes en Urología  
Trabajo recibido: septiembre 2006  
Trabajo aceptado: octubre 2006