

Calle litiásica espontánea autorresuelta

Collado Serra A*, Menéndez López V **, Galán Llopis JA***, García López F****.

*Servicio de Urología. Instituto Valenciano de Oncología. Valencia. **Servicio y Cátedra de Urología. Hospital del Mar. UAB. Barcelona. ***Servicio de Urología. Hospital General de Alicante. Alicante.
****Servicio de Urología. Hospital General Universitario de Elche. Alicante.

Actas Urol Esp. 2007;31(5):572

Paciente de 63 años de edad sin antecedentes patológicos de interés ni antecedentes de litiasis renal. Acude a consulta para valoración de episodios autolimitados de dolor lumbar derecho. Se practica radiografía abdómino-pélvica (imágenes cálcicas en silueta renal y trayecto ureteral derecho) y ecografía reno-vesical (litiasis renal derecha múltiple que condiciona severa ectasia). La urografía endovenosa objetiva notable retraso funcional riñón derecho (Fig. 1).

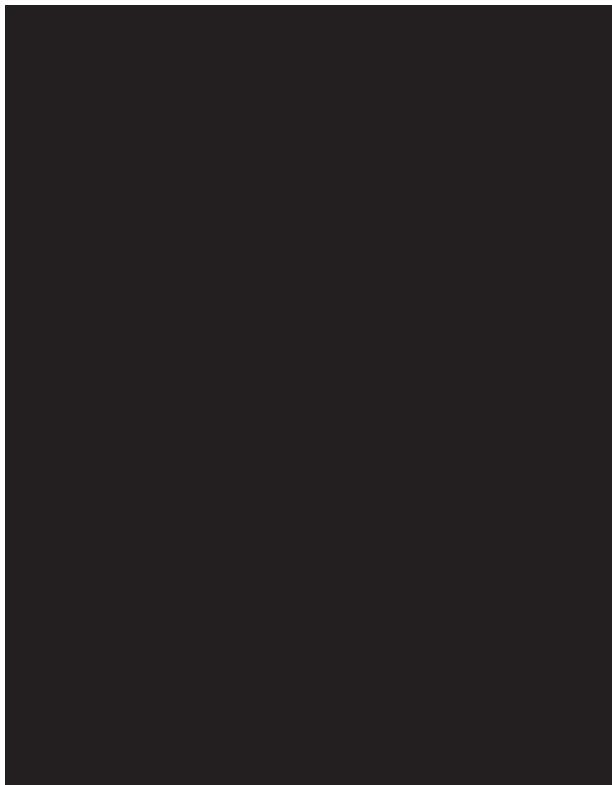


FIGURA 1

Pendiente de decisión clínica, el paciente acude refiriendo cólico nefrítico y expulsión espontánea de múltiples litiasis (Fig. 2). Se realiza nueva uro-



FIGURA 2



FIGURA 3

grafía, evidenciando normofunción renal bilateral y ausencia de litiasis, tanto en riñón como en uréter (Fig. 3).

Correspondencia autor: Dr. A. Collado Serra
Instituto Valenciano de Oncología. Profesor Beltrán Bágueda, 19 -
46009 Valencia Tel.: 961 114 000
E-mail autor: argimirocollado@usa.net
Información artículo: Imágenes en Urología
Trabajo recibido: abril 2006
Trabajo aceptado: mayo 2006