

Cuerpos extraños en vejiga

Dres (*). MONSALVE, J. D.; DURO, J. A.; QUINTANA, R. M. (**)

RESUMEN: Se reportan dos casos clínicos de cuerpos extraños en vejiga por vía exógena (1), ambos de sexo femenino, relativamente jóvenes, sin trastornos psiquiátricos y en buen estado de salud.

(Revista Argentina de Urología, Vol. 57, Pág. 76, 1992)

Palabras clave: Vejiga - Cuerpos extraños.

INTRODUCCION

La inserción de cuerpos extraños en vejiga por vía uretral, es relativamente común en pacientes psiquiátricos, en ancianos, en comunidad de drogadictos y en niños (11). Reportamos estos casos en pacientes sin trastornos psiquiátricos, con 29 años de promedio de edad.

MATERIAL Y METODOS

CASO CLINICO Nº 1: Paciente de 17 años L. T. Historia Clínica Nº 08175, quien concurrió a la guardia con cuadro de angustia, dolor tipo punzada en hipogastrio y hematuria microscópica. Poco colaboradora.

Al interrogatorio personalizado, reconoció estar masturbándose (7) con lapicera marcador, introduciéndose de este modo, en forma involuntaria, este cuerpo extraño en vejiga.

Se internó la paciente, se tranquilizó, se confirmó el diagnóstico con radiografía simple de abdomen, se hizo cobertura analgésica y antibiótica.

Al día siguiente se intentó la extracción bajo visión directa (11), con pinza de cuerpo extraño, siendo imposible por el tamaño del objeto, su posición transversal endovesical y lo traumático del procedimiento; se decidió efectuar una cistostomía suprapúbica mínima a cielo abierto con anestesia general (Fig. 1), extrayéndose la lapicera (Fig. 2).

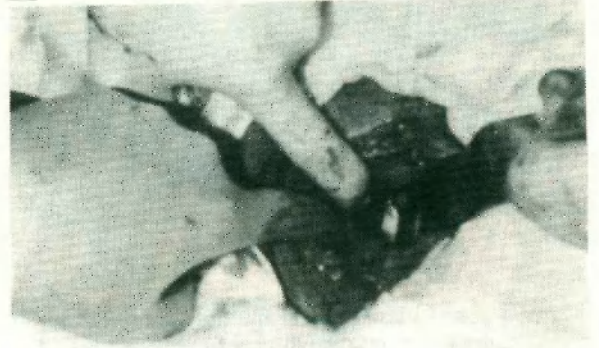
La paciente evolucionó satisfactoriamente y a las 48 horas se le dio de alta.

CASO CLINICO Nº 2: Paciente de 29 años E.C. Historia Clínica Nº 10780, quien estaba en tratamiento por esterilidad, la cual por indicación de su obstetra debía todos

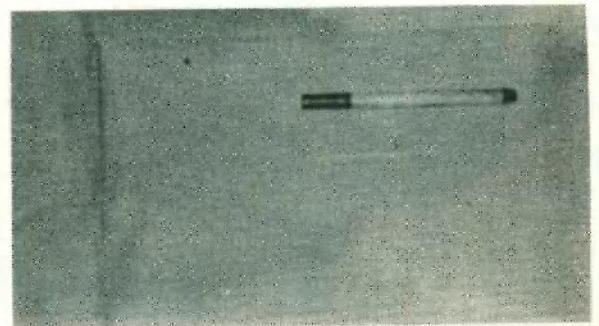
los días, matinalmente, a determinada hora, hacerse una toma de temperatura vaginal, por lo menos por un mes para elaborar una curva de temperatura basal.

Al realizar este procedimiento se insertó el termómetro en uretra, quedándose dormida por breves minutos; de esta forma ingresó dicho cuerpo extraño en vejiga.

Acudió a la guardia angustiada con dolor tipo punzada en hipogastrio, hematuria microscópica, disuria y urgencia



Cistostomía suprapúbica, observándose en fondo de vejiga cuerpo extraño.



Cuerpo extraño (lapicera marcador). Nótese su tamaño.

(*) Hospital General de Agudos "Cosme Argerich". Servicio de Urología. Buenos Aires, Argentina.

(**) Jefe del Servicio de Urología.



Radiografía simple de pelvis, observándose el termómetro.

miccional (12). Se internó la paciente, se hizo el diagnóstico radiológico (Fig. 3), posteriormente se intenta su extracción endoscópica bajo visión directa (11), con pinza de cuerpo extraño y complementándose con eversión manual externa suprapúbica (2), siendo imposible su extracción por el tamaño, por su situación transversa en vejiga y por el temor de romperse endovesicalmente, se hace cistostomía suprapúbica mínima a cielo abierto, con anestesia raquídea; la paciente tiene buena evolución y se da de alta a las 48 horas.

BIBLIOGRAFIA

1. Granados, E. A.; Riley, G.; Ríos, G. J.; Salvador, J.; Vicente, J. Fundación Puigvert Barcelona Spain. Self introduction of urethrovaginal foreign bodies. *Eur. Urol.* 1991 (3) 259:61
2. Nishikavva, K.; Ohyana, A.; Kan, E.; Sawamura, A.; Ito, S.; Teraada, T.: Case report: foreign body (gauza) in the bladder. *Hinyokika Kyo.* 1991, mar 37 (3) 287:9
3. Leppaniemi, A. K.: Intravesical foreign body after inguinal herniorrhaphy. *Scand J. Urol. Nephrol.* 1991 35 (1) 87:8
4. Khan, S. R.; Wilkinson, E. J.: Bladder stone in a human female, the case of the anomalously located intrauterine contraceptive device. *Scanning Microsc.* 1990 jun 4 (2) 395:8
5. Todorov S.; Vutrov, R.; Vasev, K.; Jordanov, D.: A rare case of metal foreign body in the bladder. *Khirurgia (Sofia)* 1990 aug 43 (2) 62:3
6. Goldstein, I.; Wise, G. J.; Tancer, M. L.: A vesico vaginal fistula and intravesical foreign body a rare case of the neglected pessary. *A. M. L. Obstet. Ginecol.* 1990 aug 163 (2) 589:91
7. Abdulla, M. M.: Foreign body in the bladder. *Br. J. Urol.* 1990 apr 65 (4) 420
8. García López, F.; López López, C.; Nova Sánchez, E.; Fernández Puentes, J. C.; Llorens Martínez, F. J.; Vázquez Rojas, J. L.: An infrequent etiologic agent of vesicointestinal fistula. *Acta Urol. Esp.* 1989 nov-dec 13 (6) 454:6
9. Radford, P. J.; Thomsom, D. J.: A case of methymethacrylate bladder stone. *Acta Orthop. Scand.* 1989 apr 60 (2) 219:9
10. Wise K. L.; King, L. R.: Magnetic extraction of intravesical foreign body. *Urology* 1989 jan 33 (1) 62:3
11. Scahl, R. I.; Baer, H.; Seimon James: Endoscopy for removal of unusual foreign bodies in uretra and bladder. *Urology* 1989 jul 34 (1) 33
12. Kelly S. R.; Young, M. R.: Blu-tack in the bladder. *Br. J. Urol.* 1988 jan 61 (1) 94:5
13. Sharma, V. P.; Nobbex, Y.; Patni, J.; Vashist, P. R.: Unusual foreign body in the bladder. *Br. J. Urol.* 1987 jan (1) 92