



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Cuerpo extraño intravesical

Intravesical foreign body



Sonia Pérez Bertólez*, Blanca Capdevila Vilaró, Oriol Martín Solé y Luis García Aparicio

Unidad de Urología Pediátrica, Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Sant Joan de Déu. Universidad de Barcelona, Barcelona, España

Disponible en Internet el 5 de enero de 2021

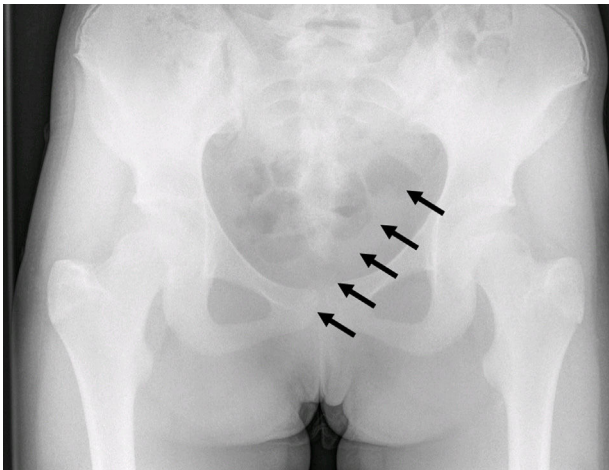


Figura 1 Radiografía simple de pelvis en la que se aprecia una sutil imagen en doble raíl sugestiva de cuerpo extraño, señalada con las flechas.



Figura 2 Ecografía vesical en un corte sagital. La flecha señala la imagen hiperecogénica intravesical sugestiva de cuerpo extraño.

Adolescente mujer de 13 años remitida de otro centro por haberse introducido ella misma un lápiz de 80 × 3 mm por la uretra. Se realizan una radiografía simple y una ecografía, visualizando el cuerpo extraño intravesical (figs. 1 y 2). En sus antecedentes destaca una infección del tracto urinario 2 semanas antes del evento. Realizamos una uretrocistoscopia con un cistoscopio compacto 9,8/8 Fr, visualizando el lápiz dentro de la vejiga (video 1) y procedimos a su extracción

vía transuretral con unas pinzas de cuerpo extraño. No se produjeron complicaciones. La paciente pudo irse de alta el mismo día del procedimiento.

La presencia de cuerpos extraños intravesicales no es una urgencia frecuente en el ámbito urológico y menos aún en pediatría. Sin embargo, hay múltiples referencias en la literatura¹. Hay gran variación en cuanto al origen de dichos cuerpos extraños, motivos de su aparición en vejiga, naturaleza de dichos objetos, forma clínica de presentación y medios aplicados para la extracción de los mismos². Los objetivos principales de la intervención deben ser la extracción del cuerpo extraño, con el menor daño posible, y tratar

* Autora para correspondencia.
Correo electrónico: spbertolez@yahoo.es (S. Pérez Bertólez).

las complicaciones, si las hay. La evaluación radiológica se realiza para conocer el tamaño, la ubicación, el número y las complicaciones asociadas y para planificar intervenciones terapéuticas³.

La educación sexual podría ayudar a prevenir la auto-inserción de cuerpos extraños en el tracto urogenital en los niños¹. El método más adecuado para la extracción depende de la naturaleza del cuerpo extraño, la edad del paciente, la experiencia y el equipo disponible.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.11.025>.

Bibliografía

1. He Y, Zhang W, Sun N, Feng G, Ni X, Song H. Experience of pediatric urogenital tract inserted objects: 10-year single-center study. *J Pediatr Urol*. 2019;15:554.e1–8.
2. Van Ophoven A, deKernion JB. Clinical management of foreign bodies of the genitourinary tract. *J Urol*. 2000;164:274–87.
3. Pascual Regueiro D, García de Jalón Martínez A, Mallén Mateo E, Sancho Serrano C, Gonzalvo Ibarra A, Rioja Sanz LA. Cuerpos extraños intravesicales. Revisión de la literatura. *Actas Urol Esp*. 2003 Apr;27:265–73.