

Litíase Vesical Maciça: Uma Manifestação Exuberante de Urolitíase

Giant Bladder Stones: A Severe Manifestation of Urolithiasis

Ricardo A. Pereira¹ , Mónica Côrte-Real¹ , Rui Caceiro² , Hugo Jorge Casimiro¹ 

Palavras-chave: Cálculos da Bexiga Urinária; Cálculos Urinários.

Keywords: Urinary Bladder Calculi; Urinary Calculi.

Apresenta-se o caso de uma mulher, 52 anos, com história de infeções do trato urinário (ITU) de repetição e previamente submetida a correção de fístula vesicovaginal que culminou na realização de cistoplastia de aumento. Foi seguida em consulta de Urologia, tendo indicação para realização de cateterismo vesical intermitente, prática que abandonou anos depois.

Por quadro de febre, disúria, vômitos e diminuição do débito urinário, recorreu ao serviço de urgência. Ao exame objetivo apresentava-se confusa, febril, taquipneica e sem sinal de Murphy renal bilateralmente. Na avaliação analítica realçava-se a presença de lesão renal aguda, elevação dos parâmetros inflamatórios e acidemia metabólica grave.

Para exclusão de ITU complicada, realizou tomografia computadorizada abdomino-pélvica que mostrou múltiplas formações cálcicas na bexiga (a maior com 53 mm), em relação com litíase vesical maciça (Fig. 1). A doente foi submetida a cistolitotomia (Fig. 2), com melhoria clínica, tendo alta reenca-minhada à consulta de Urologia.

A incidência de urolitíase apresenta relação com a ocorrência de ITU de repetição.¹ Embora os cálculos vesicais perfaçam 5% das urolitíases, é incomum a ocorrência de cálculos múltiplos e maciços devido à sua deteção e intervenção precoces.² A cistoplastia de aumento é fator de risco para desenvolvimento de litíase vesical, sendo que, no presente caso, o não seguimento médico, a suspensão do cateterismo vesical e as ITU de repetição culminaram na apresentação exuberante documentada.

Não obstante a sua raridade, este caso alerta para a necessidade de avaliação médica regular dos utentes com causas identificadas para urolitíase, prevenindo assim complicações graves associadas à mesma. ■

Declaração de Contribuição

RAP – Redação do manuscrito e pesquisa bibliográfica

¹Serviço de Medicina Interna e Serviço de Urgência Geral, Unidade Local de Saúde da Arrábida, Hospital São Bernardo, Setúbal, Portugal

²Serviço de Urologia, Unidade Local de Saúde da Arrábida, Hospital São Bernardo, Setúbal, Portugal

<https://doi.org/10.24950/rspm.2568>



Figura 1: TC abdomino-pélvica com evidência de múltiplas formações cálcicas dispersas no interior da bexiga (as maiores com 53 e 44 mm) em relação com litíase vesical maciça.

MCR – Pesquisa bibliográfica

RC – Cirurgia e fornecimento de imagens

HJC – Revisão crítica do artigo

Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

Contributorship Statement

RAP - Manuscript writing and bibliographical research

MCR - Bibliographical research

RC - Surgery and image provision

HJC - Critical revision of the article

All authors approved the final version of the article.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.



Figura 2: Litíase vesical maciça após cistolitotomia.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.
Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.
Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.
Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.
Patient Consent: Consent for publication was obtained.
Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2024. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0 commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Ricardo Pereira - ricardoapereira4@gmail.com
Serviço de Medicina Interna e Serviço de Urgência Geral, Unidade Local de Saúde da Arrábida, Hospital São Bernardo, Setúbal, Portugal
Rua Camilo Castelo Branco 175, 2910-549 Setúbal

Recebido / Received: 2024/04/01

Aceite / Accepted: 2024/07/04

Publicado / Published: 2024/09/26

REFERÊNCIAS

1. Miano R, Germani S, Vespasiani G. Stones and urinary tract infections. *Urol Int.* 2007;79 Suppl 1:32-6. doi: 10.1159/000104439.
2. Katsimperi S, Pikramenos K, Livadas K, Chatzikrachtis N, Bellos TT. Giant bladder stone: a case report. *Cureus.* 2022;14:e25439. doi: 10.7759/cureus.25439.