



Hospital General de Villalba

Comunidad de Madrid



# Diagnóstico ecográfico Patología benigna y maligna vésico - prostática

Presentación Dr. Ignacio González-Valcárcel  
Madrid, 4 de Mayo 2016

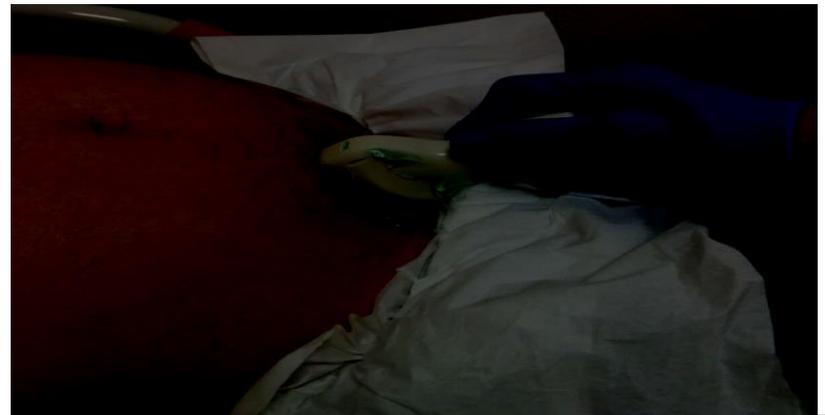


# Ecografía Vesical

.Posición transversal,  
barrido de craneal a  
caudal



.Posición longitudinal,  
barrido de izquierda a  
derecha





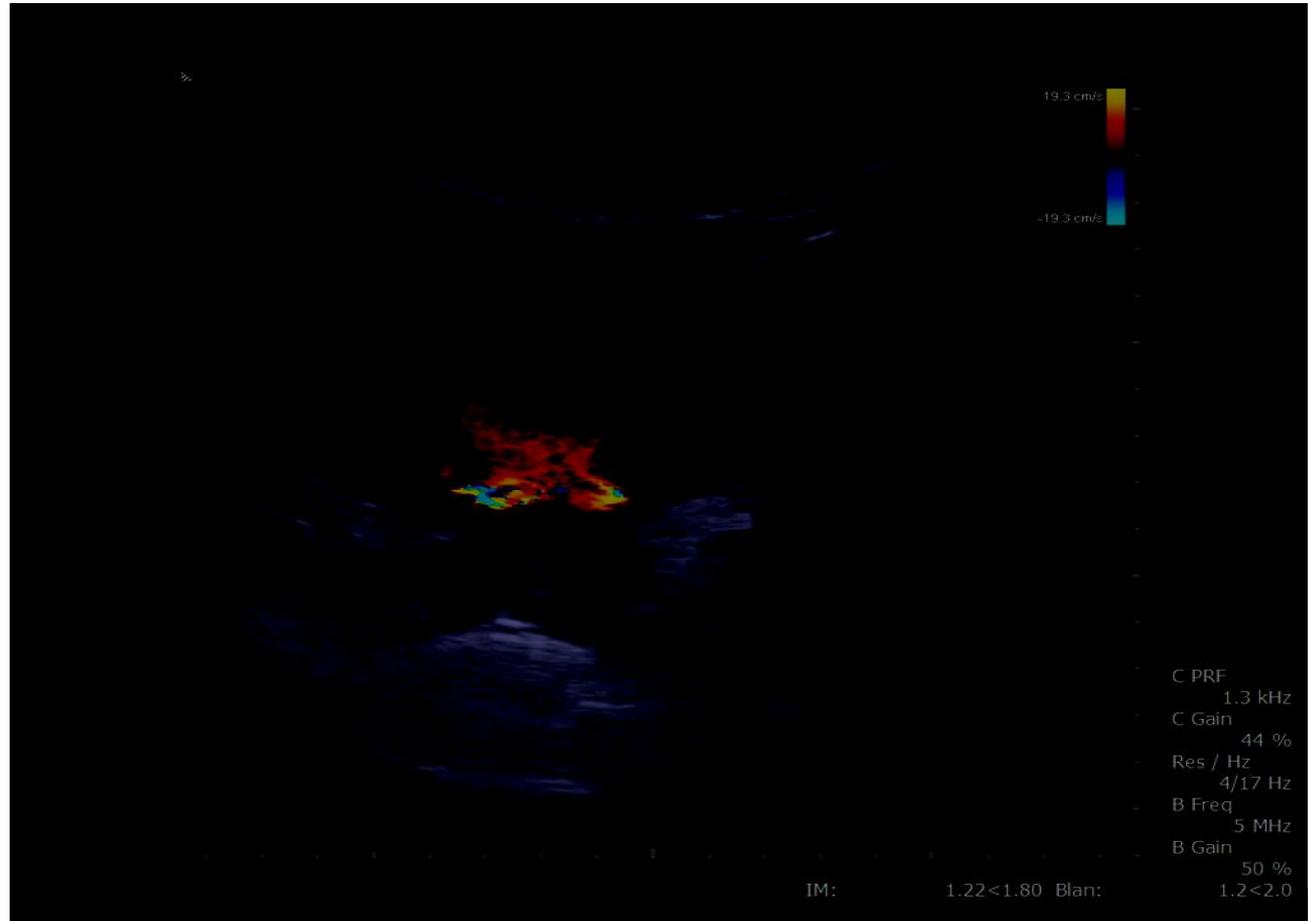
# Cortes transversales

.Cúpula

.CLD

.CLI

.Base con  
uréteres y  
eyaculado  
urinario





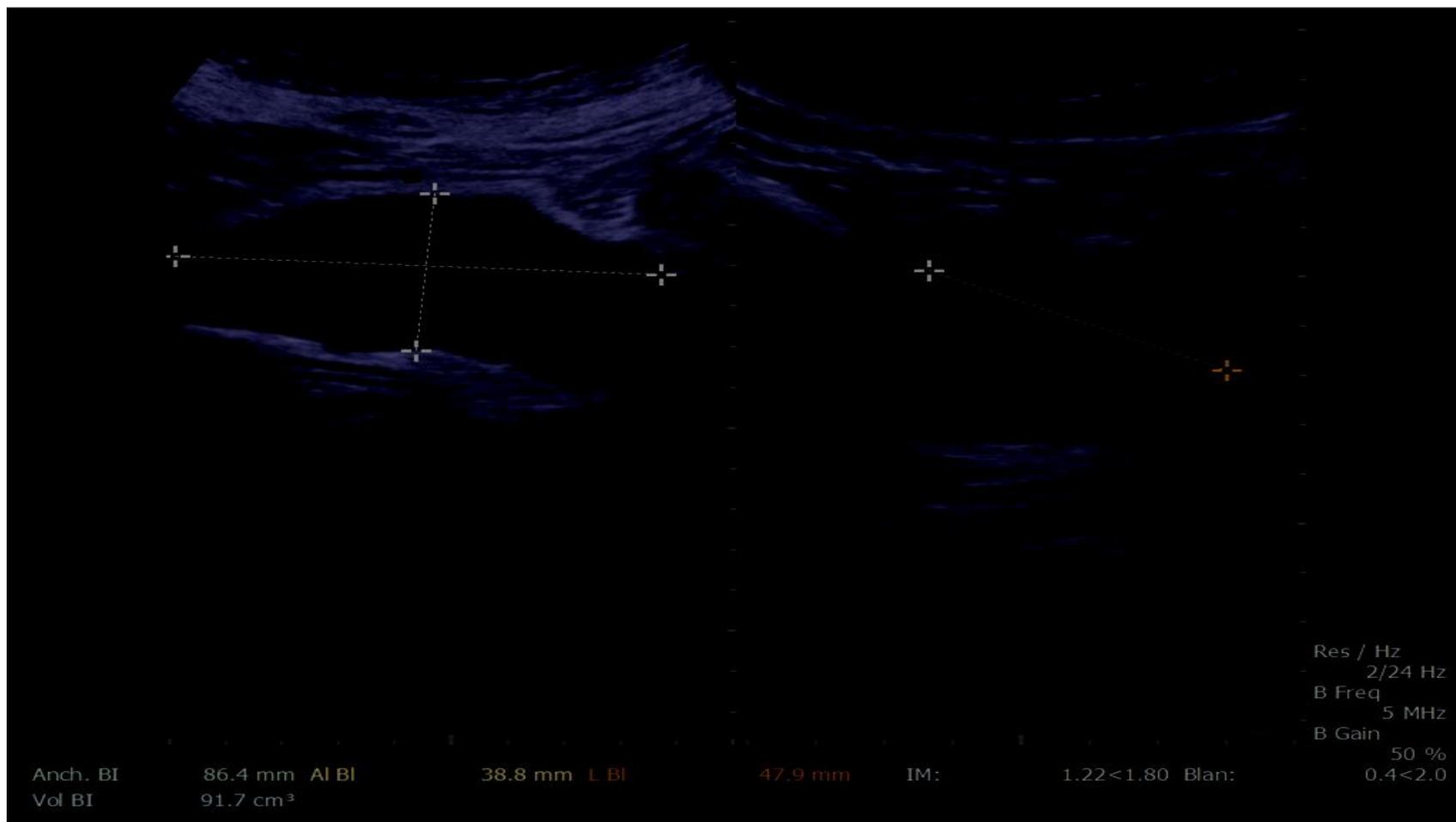
# Cortes longitudinales

- .Cúpula
- .Cara anterior  
(pubis y sombra  
acústica)
- .Cuello vesical
- .Base vesical
- .Cara posterior





# Cálculo del residuo postmiccional





# Litiasis Vesical

- .Especialmente visibles
- .Imagen hiperecoica con marcada sombra posterior
- .Maniobra de decúbito lateral, y valorar desplazamiento del la litiasis



Hospital General de Villalba

Comunidad de Madrid



# Pseudotumores vesicales

.Vejiga de lucha

.Coágulos





# Divertículos vesicales

- Imagen anecoicas, paravesicales, comunicadas con vejiga
- Con la ecografía permite ver numero, tamaño, localización, contenido, comunicación y si son retentivos





# Neoplasias vesicales

- Imagen de masa de contornos bien definidos que asienta sobre la pared vesical sin cambios al modificar la posición del paciente
- Los tumores típicamente papilares presentan habitualmente un contorno irregular o “festoneado”, producido por las papilas, siendo su interior hipoecoico
- Por su parte, los tumores sólidos suelen presentar unos bordes más lisos y un ecograma homogéneo, isoecoico, similar al de un parénquima



8830

Oro abdominal, vejiga



Hospital General de Villalba

Comunidad de Madrid



8830

Uro Abdominal: VEJIGA



Hospital General de Villalba

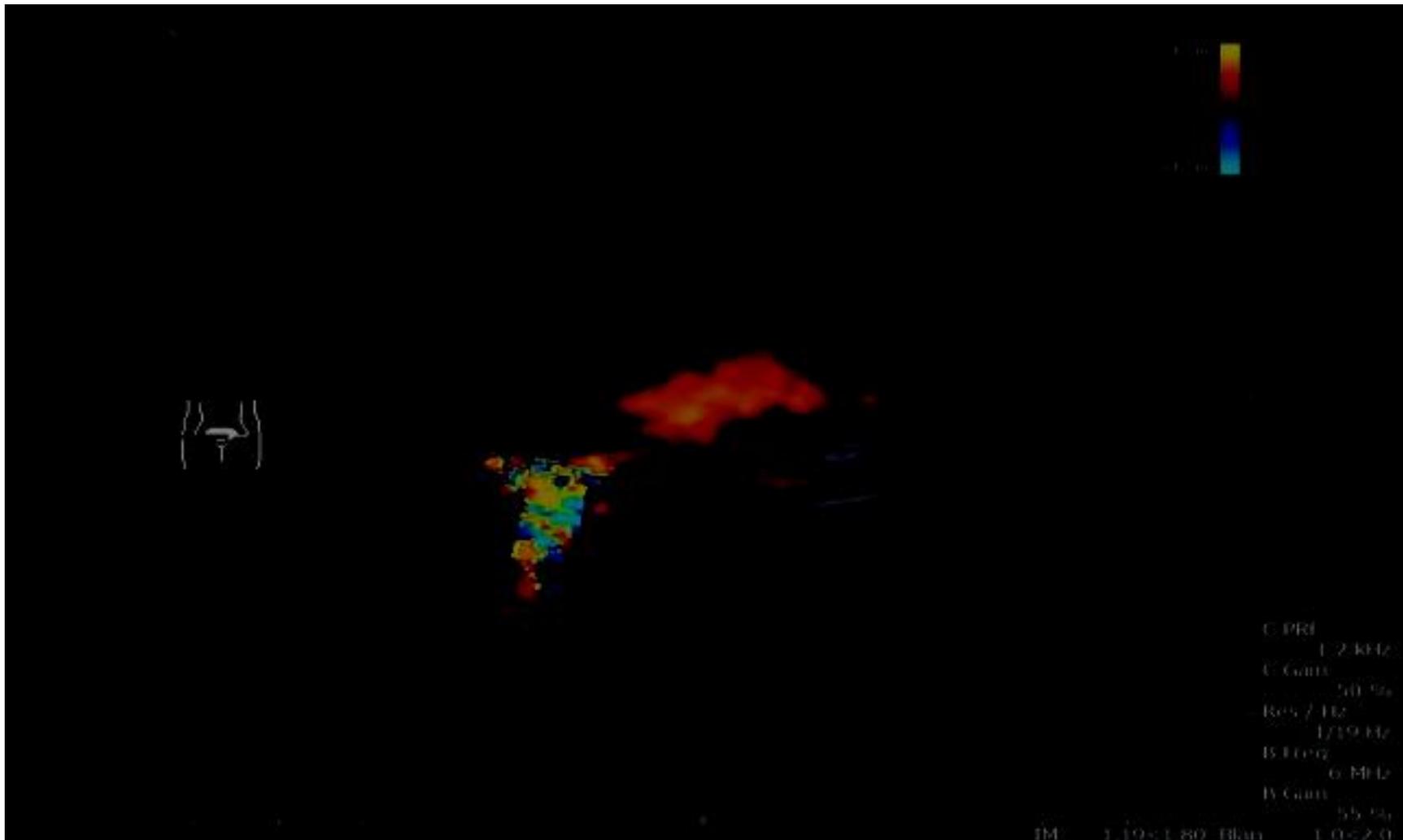
SaludMadrid

Comunidad de Madrid



# Patología Ureteral

- Litiasis en uréter distal
- Se visualiza con la vejiga bien replecionada
- Ecográficamente, el cálculo se identifica como una imagen hiperecoica con sombra acústica posterior situada en la luz del uréter o en la propia pared vesical, cuando el cálculo se encuentra próximo al meato ureteral





# Patología Ureteral

- Neoplasias ureterales
- Sólo visibles en segmento distal de uréter
- Permite orientar el estudio hacia vías urinarias superiores

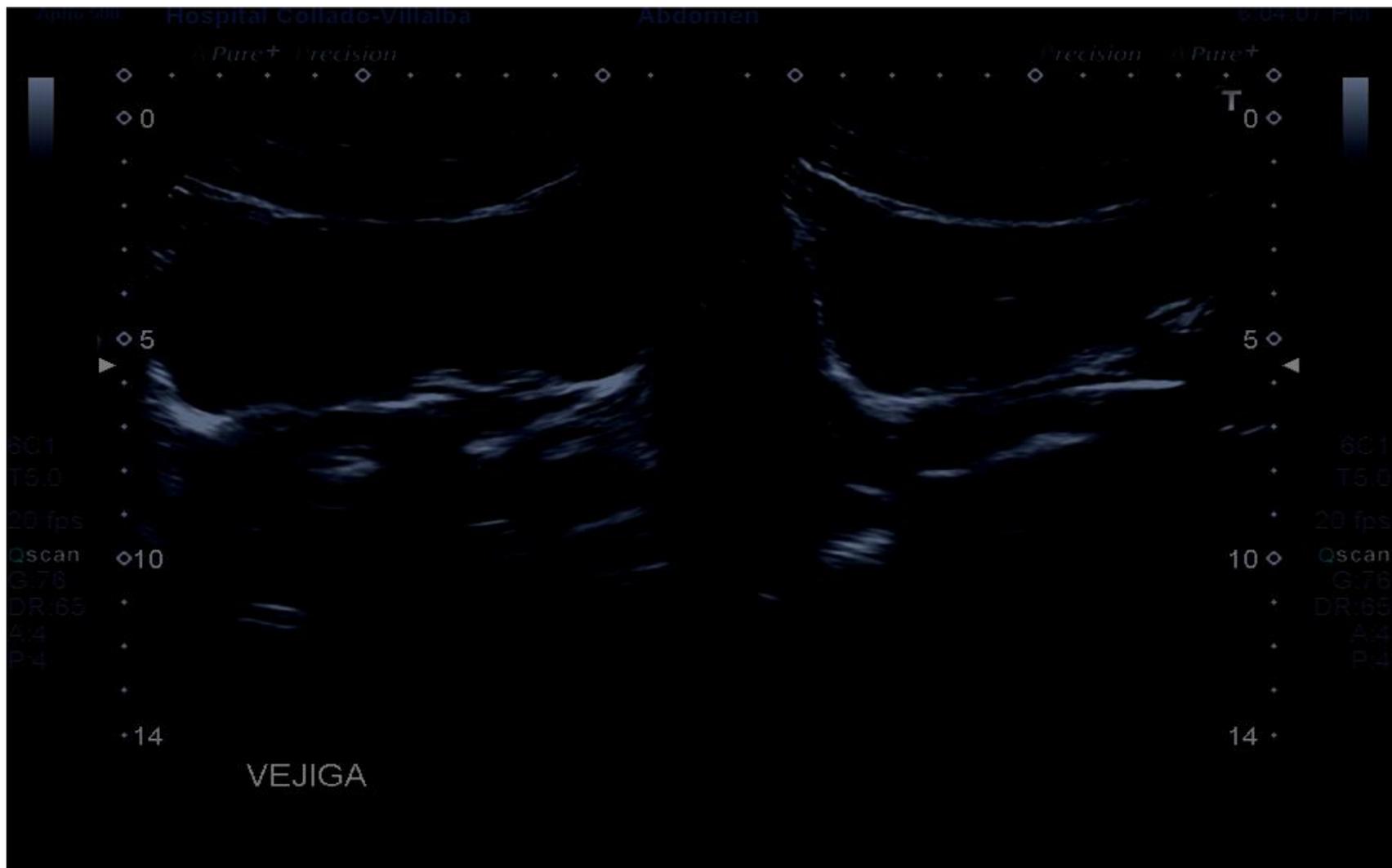




# Patología Ureteral

## .Ureterocele:

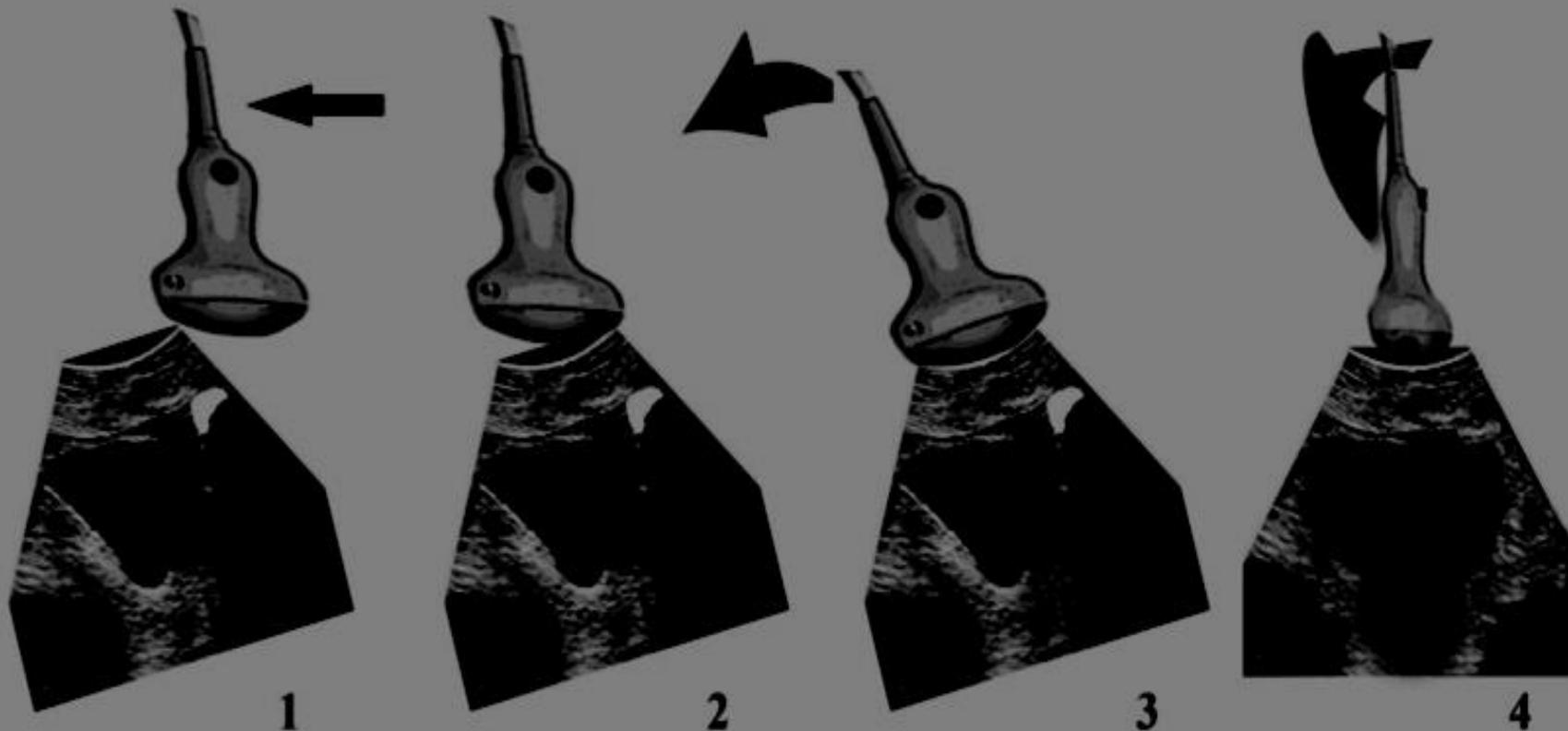
- El ureterocele es una dilatación de la porción terminal del uréter que protuye en la luz de la vejiga
- Estructuras anecoicas, redondeadas u ovales, con una fina pared que los delimita, situadas en la base de la vejiga. En la imagen dinámica cambian de tamaño al rellenarse y vaciarse





# Ecografía vesico-prostática

- Información orientativa de volumen, grado de repercusión o impronta sobre la vejiga
- Muy útil en combinación con TR, flujometría y PSA
- Rápido y cómodo
- Menor calidad de imagen que con ecografía transrectal

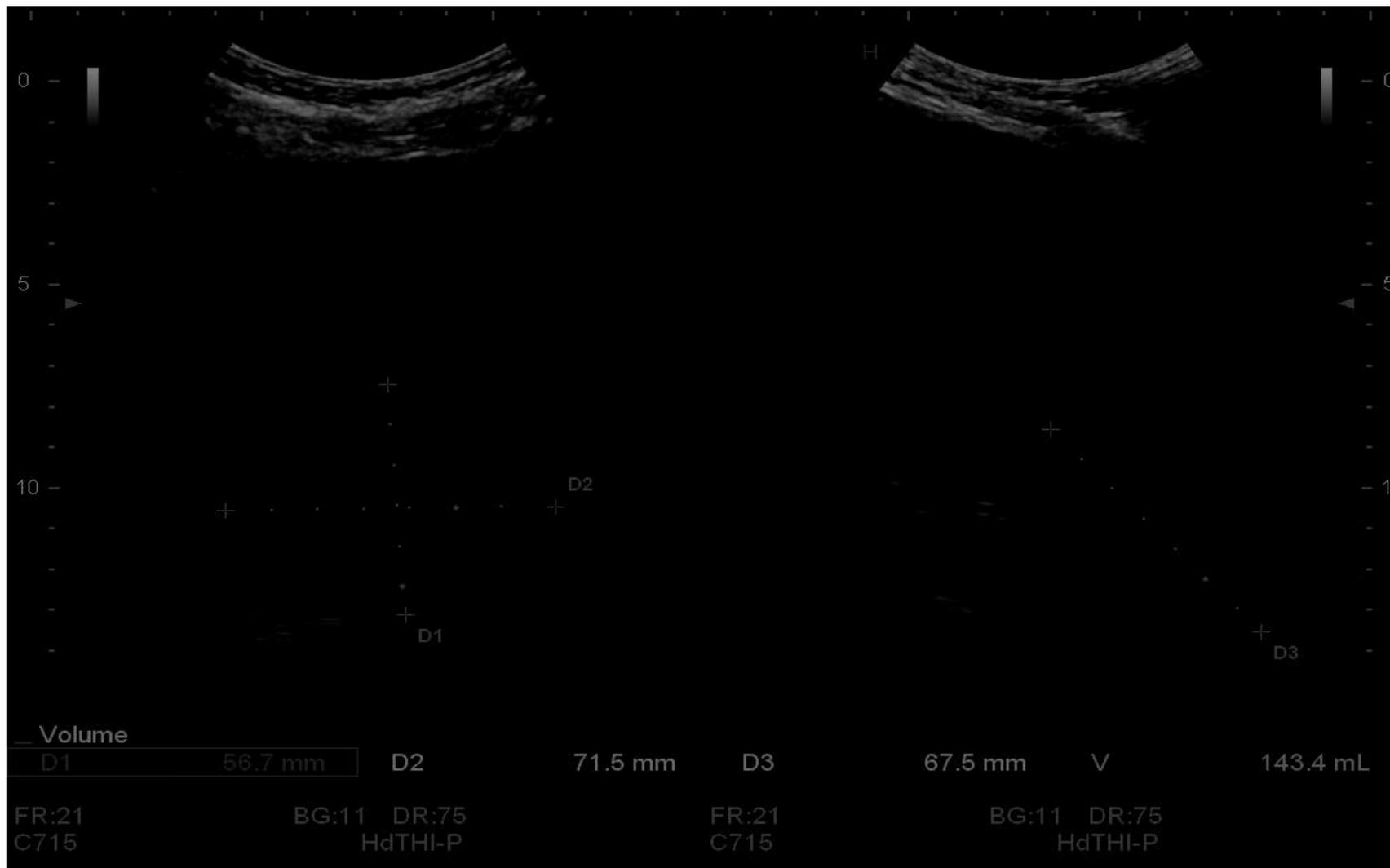


**Figura 1.4.** Esquema de la vista lateral derecha del movimiento del transductor para exploración transvesical de la próstata sobre un paciente en posición de decúbito supino: -1- colocación en la línea media sobre el pubis, -2- deslizamiento craneal y -3- basculación. Para realizar el corte transversal -4-, es preciso hacer una rotación antihoraria de 90°.



# Hiperplasia benigna de próstata

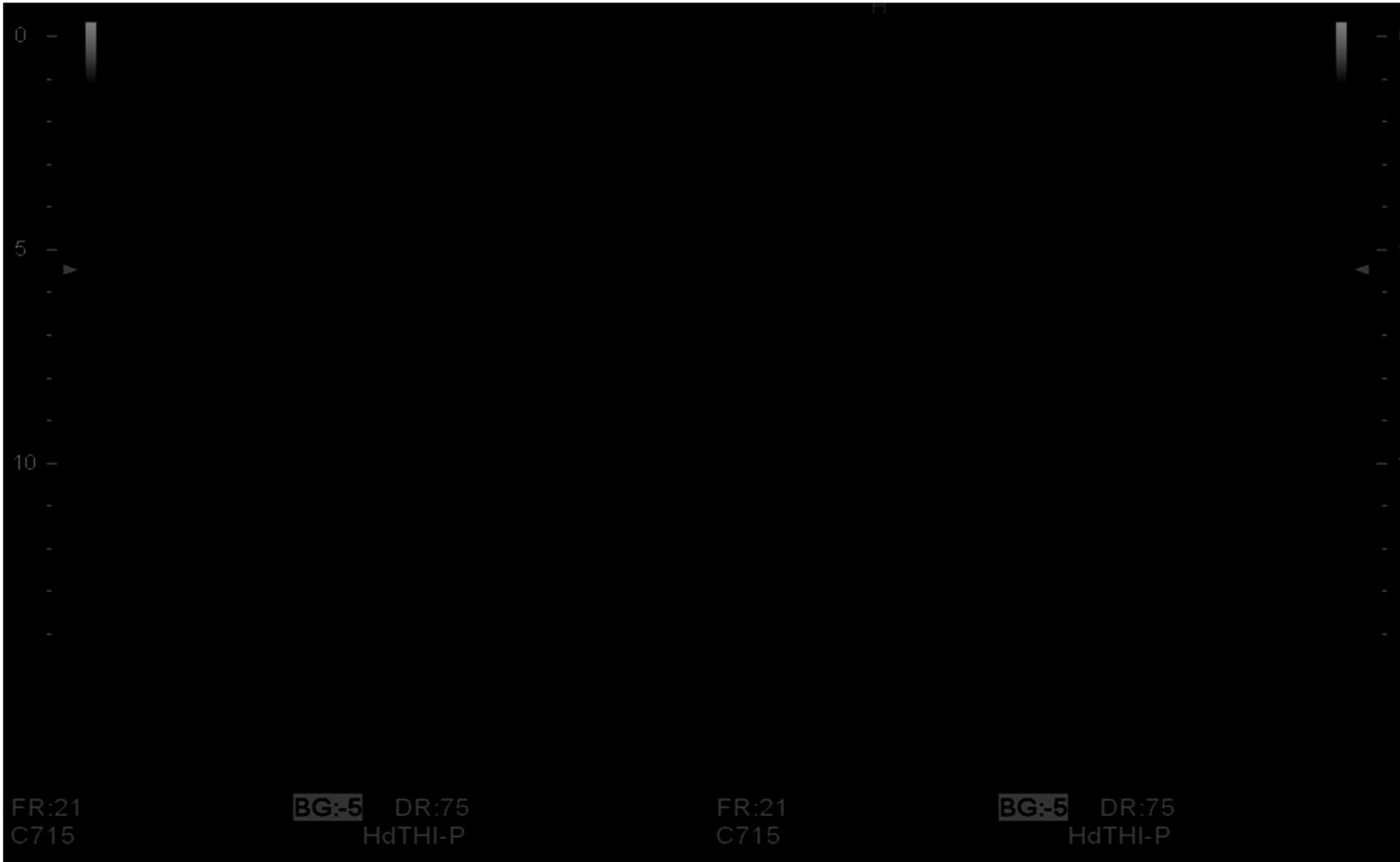
- .Crecimiento prostático
- .Medición de volumen
- .Lóbulo medio
- .Crecimiento de adenoma a expensas de zona periférica
- . Grado I 20-29cc
  - Grado II 30-49 cc
  - Grado III 50-80 cc
  - Grado IV > 80 cc



Hospital General de Villalba

SaludMadrid

Comunidad de Madrid



Hospital General de Villalba

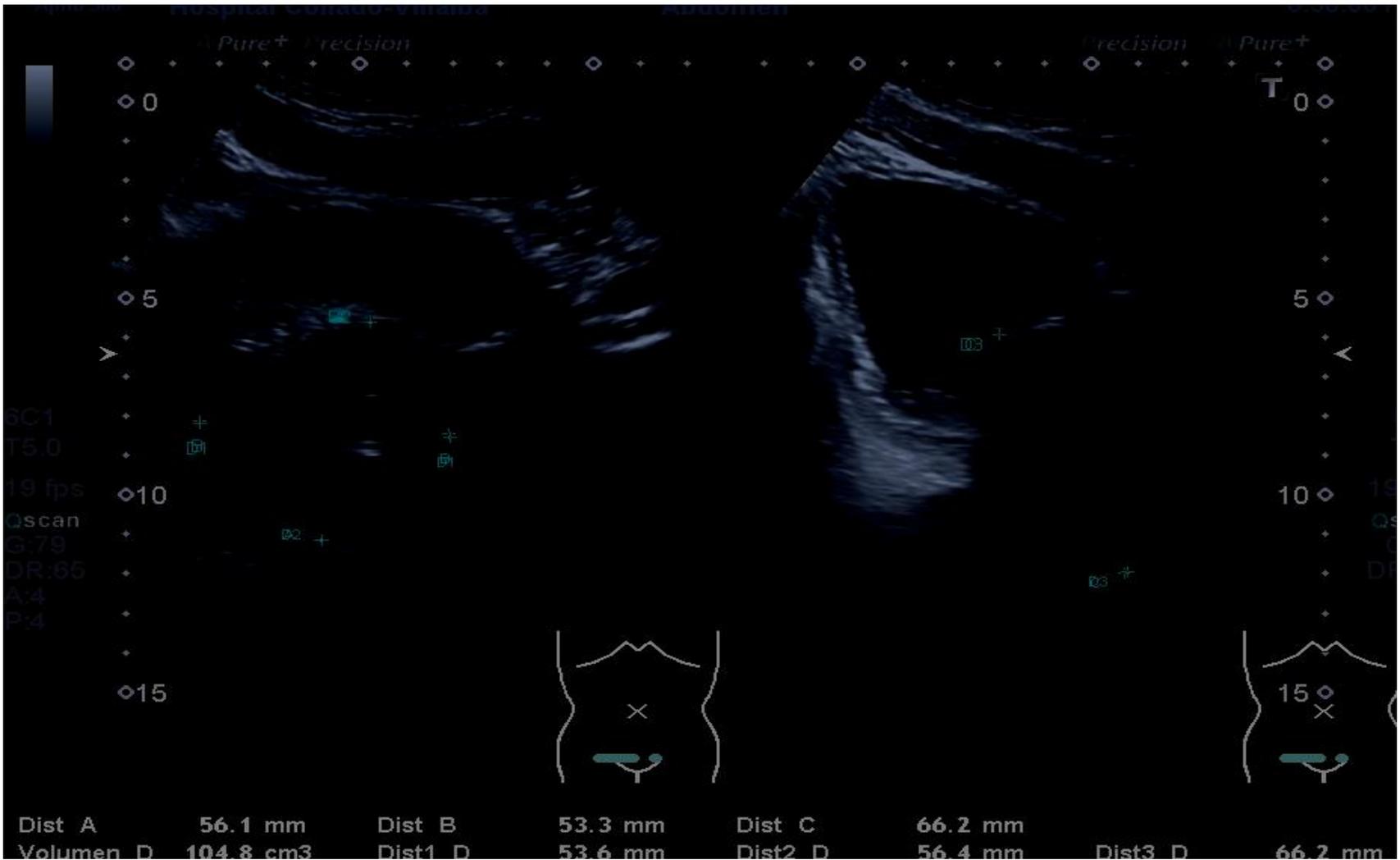
SaludMadrid

 Comunidad de Madrid



# Cáncer de próstata

- .No es el método indicado por baja definición
- .Casos muy avanzados
- .Repercusión sobre uréteres
- .Afectación grosera de capsula prostática



Hospital General de Villalba

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

Muchas gracias



Hospital General de Villalba



Dr González-Valcárcel de Torres

[Ignacio.gonzalez@fjd.es](mailto:Ignacio.gonzalez@fjd.es)