



MODALIDAD VIDEO: RECANALIZACIÓN ENDOSCOPICA DE MEATO URETERAL POST RTUP

Video modality: Endoscopic recanalization of post RTUP Ureteral Meatus

Mac Gregor A Magia , Mac Gregor S Pedro, Carrero Jorwin, Larrarte José, Mac Gregor A Pedro,
Mac Gregor Mariuska, Alarcon Oscar Alejandro

RESUMEN

Palabras clave:

meato ureteral,
RTUP,
Recanalización,
endoscopia

Paciente masculino de 60 años, quien acude a consulta urológica por presentar dolor de moderada intensidad en región lumbar derecha insidioso que logra acalmia temporal con la administración de AINES, antecedentes urológicos de importancia refiere infecciones urinarias a repetición, RTUP hace 4 meses, niega antecedente de litiasis. **Paraclínicos:** Ecografía abdominopélvica: hidronefrosis grado III, sin evidencia de litiasis. **Laboratorios:** Azoados dentro de límites normales. UROTAC con contraste endovenoso Compromiso de la relación cortico medular derecha secundaria a deformidad y dilatación del sistema colector ipsi lateral en todo su trayecto hasta la llegada a vejiga sin evidencia de imágenes intramurales , con retardo en la eliminación del medio de contraste. Cistoscopia: lóbulos prostáticos coaptación de aprox 60%, sin visualización de meato derecho. En vista de hallazgos clínicos y paraclínicos se decide llevar a mesa operatoria. **Procedimiento quirúrgico:** Se realiza punción renal guiada por ecografía , pielografía anterógrada derecha evidenciado dilatación total de sistema colector , paso de guía y catéter open end 5 fr hasta unión uretero vesical sin continuidad a vejiga , bajo fluoroscopia y visión directa endoscópica se realiza corte en protrusión de catéter open end con asa de Collins permitiendo la progresión de guía a nivel vesical , con posterior colocación de catéter doble j y resección de lóbulos prostáticos. Se realiza seguimiento del paciente con apoyo ecográfico donde se evidencia adecuada adecuada relación cortico- medular derecha, sin dilataciones de vías urinarias, cistoscopia meato derecho funcional. **Conclusión:** La recanalización de meato ureteral endoscópica guiada bajo fluoroscopia es una alternativa segura y eficaz ofreciendo a los pacientes el beneficio de la mínima invasión con resolución completa de su patología y disminución de la estancia hospitalaria.

ABSTRACT

Keywords:

Ureteral
meatus, TURP,
Endoscopic,
Recanalization

Abdomen & Pelvis US: grade III hydronephrosis, with no visible lithiasis. Blood Test: Creatinine & BUN within normal parameters. **Contrast Enhanced CT Urogram:** Right medullary-cortex relationship compromised secondary to deformity and dilation of ipsilateral collecting system, all the way down to the bladder without evidence of intramural images, with delayed contrast medium excretion. **Cystoscopy:** prostatic lobe coaptation of approximately 60%, right ureteral meatus not visible. Given clinical and paraclinical findings, it was decided to take the patient to the operating theater. **Surgical Procedure:** Ultrasound-guided renal puncture was performed, right antero- grade pyelography evidenced total dilatation of the collecting system, a guide wire was passed by and then a 5Fr open-end catheter up to the uretero-vesical junction without evidencing continuity to the bladder, under fluoroscopy and endoscopic direct vision, a cut was made on the protruded catheter. A follow-up is performed with ultrasound visualizing adequate right medulla-cortex relationship, with no urinary tract dilation and a functional ureteral meatus in the cystoscopy. **Conclusion:** Fluoroscopic-guided Endoscopy ureteral meatus recanalization is a safe and effective alternative that offers minimal invasive benefits to patients, with complete resolution of the disease and a shorter hospital stay.



Video: <https://drive.google.com/file/d/1EZwRXtUpzf955VoxRHrjBs6yApqZLFyM/view?usp=drivesdk>