



**Lesão vesical na parede anterior, caracterizada por espessamento parietal irregular, ulcerado, heterogêneo (asterisco) e com realce ao meio de contraste (setas).** Caso confirmado por cistoscopia como hipertrofia da musculatura detrusora secundário à hiperplasia prostática benigna.

Este caso destaca as dificuldades encontradas, frente à avaliação da bexiga, em uma tomografia computadorizada. Alguns fatores como histórico cirúrgico prévio, hiperplasia prostática benigna e alterações morfológicas das paredes vesicais, como a assimetria por hipertrofia do músculo detrusor, podem simular lesões.