



Código: 6/607

Título: LA ECOGRAFÍA CLÍNICA COMO ALIADA EN PATOLOGÍA TESTICULAR AGUDA

Autores:

1. Rubén Rodríguez García. Médico Residente MFyC. CS Las Palmeritas. Sevilla
2. Laura Domínguez Bejarano. Médico Residente MFyC. CS Las Palmeritas. Sevilla
3. David Cardoso Cabello. Médico Residente MFyC. CS Las Palmeritas. Sevilla

Descripción del caso

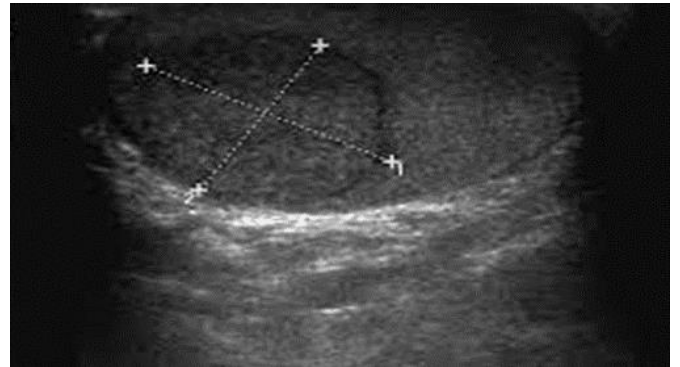
Varón de 39 años, fumador, que consulta por dolor en ambos testes, que aumenta con el roce, desde hace dos semanas. Niega síndrome miccional ni secreciones uretrales.

El testículo derecho es de menor tamaño que el contralateral, con leve dolor a la palpación, sin eritema. No se palpan masas ni adenopatías inguinales.

Se realiza ecografía clínica, objetivando una lesión intratesticular de aspecto sólido en la zona posterior del testículo derecho, hipocogénica, de bordes bien definidos, sin calcificaciones, de 1 cm de diámetro, con vascularización interna.

Enfoque familiar y comunitario

- Casado desde hace 10 años
- Relaciones sexuales sin protección con su mujer



Juicio clínico

Tumor testicular (probable seminoma)

Diagnóstico diferencial

- Torsión testicular
- Epididimitis
- Varicocele
- Hidrocele
- Quiste epididimario
- Tumor testicular

Tratamiento y plan de actuación

- Analgesia
- Analítica con marcadores tumorales
- Derivación preferente a Urología

Evolución

Gracias al hallazgo ecográfico fue intervenido con el diagnóstico definitivo de seminoma puro

Conclusiones

1. Los tumores testiculares generalmente se presentan como un nódulo o una inflamación indolora de un testículo, mientras que el dolor agudo es menos frecuente.
2. El diagnóstico inicial incluye la ecografía escrotal, con una sensibilidad cercana al 100%, seguido de analítica con marcadores tumorales séricos.