

Código: 9/131

Título: Dolor testicular y ecografía escrotal

Autores:

Utor García, Luis (1); Valseca Martínez, Carlos (2); Ruz Franzi, Ignacio (3)

(1) Residente MFyC del CS Olivillo (Cádiz)

(2) Residente MFyC del CS Olivillo (Cádiz)

(3) Especialista en MFyC del CS Olivillo (Cádiz)

Caso Clínico

Motivo de consulta: Sensación de bultoma en testículo izquierdo

Enfoque individual: Paciente de 43 años de edad. Entre sus antecedentes personales destaca hipertensión arterial, obesidad grado I y episodios de abscesos cutáneos de repetición.

Acude a consulta de Atención Primaria refiriendo sensación de bultoma no doloroso en parte inferior del testículo izquierdo, sin signos de inflamación y con crecimiento progresivo en la última semana. No presenta fiebre ni disuria. A la exploración física destaca testículos en bolsa escrotal, apreciándose bultoma inferior al testículo izquierdo, por debajo de bolsa escrotal, en zona perineal. No doloroso a la palpación. Se le realizó analítica de sangre y orina estando los parámetros dentro de la normalidad. Se realizó de forma programada Ecografía de partes blandas del escroto, realizada con transductor lineal de alta resolución, complementada con estudio Doppler color y pulsado para evaluación vascular. Ambos testículos son de tamaño normales, ecogenicidad homogénea, contorno regular, sin apreciarse lesiones focales y con vascularización normal en el estudio Doppler. Epidídimos de morfología y ecogenicidad normales, sin evidencia de lesiones quísticas. No se observan varicoceles. En cavidad escrotal no se distingue presencia de hidrocele (fig 1). Sin embargo, a nivel de pared escrotal se distingue imagen de absceso con pared gruesa e irregular, con vascularización evidente y contenido líquido con abundante sedimento (fig 2 y 3)

Juicio clínico: Absceso escrotal.

Diagnostico diferencial: Tumor necrosado; Adenopatía; Hernia inguinal.

Plan de acción y evolución: Se pautó tratamiento antibiótico con ciprofloxacino durante diez días, con reducción del proceso inflamatorio y mejoría del cuadro clínico

Conclusiones: La ecografía escrotal es una herramienta útil en Atención Primaria, permitiendo el diagnóstico y resolución de patologías. En nuestro caso permitió discernir la inflamación testicular y descartar patología inherente al mismo testículo.

Palabras claves Ecografía escrotal; absceso escrotal; atención primaria.

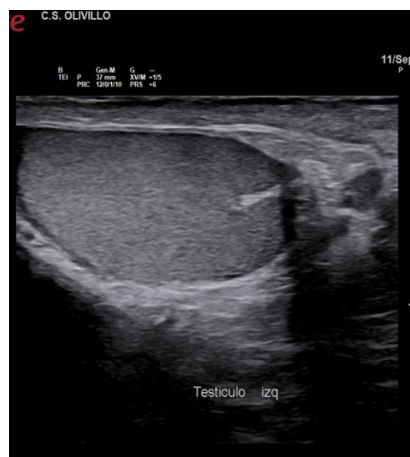
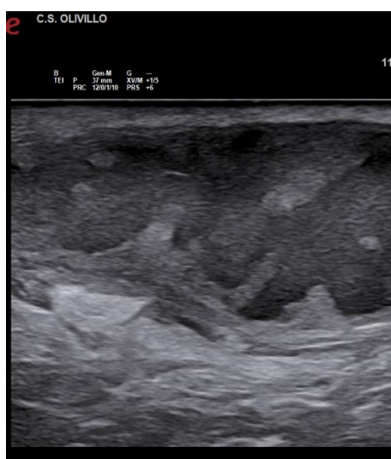


Figura 1



Figuras 2 y 3