

Valoración ecográfica en la patología testicular aguda

Karim Lakis Granell, Sara Higuero, Susana Bahamonde Cabria,
Eva Leonor De Sande, Jesús Ángel Simal Fernández, Blanca
Esther Viñuela

¹Complejo Asistencial Universitario de
Palencia, CAUPA PALENCIA.

OBJETIVO DOCENTE:

El objetivo de este trabajo es dar a conocer los principales hallazgos que debemos recalcar en la emergencia testicular aguda que requiere un diagnóstico inmediato.

.

REVISION DEL TEMA:

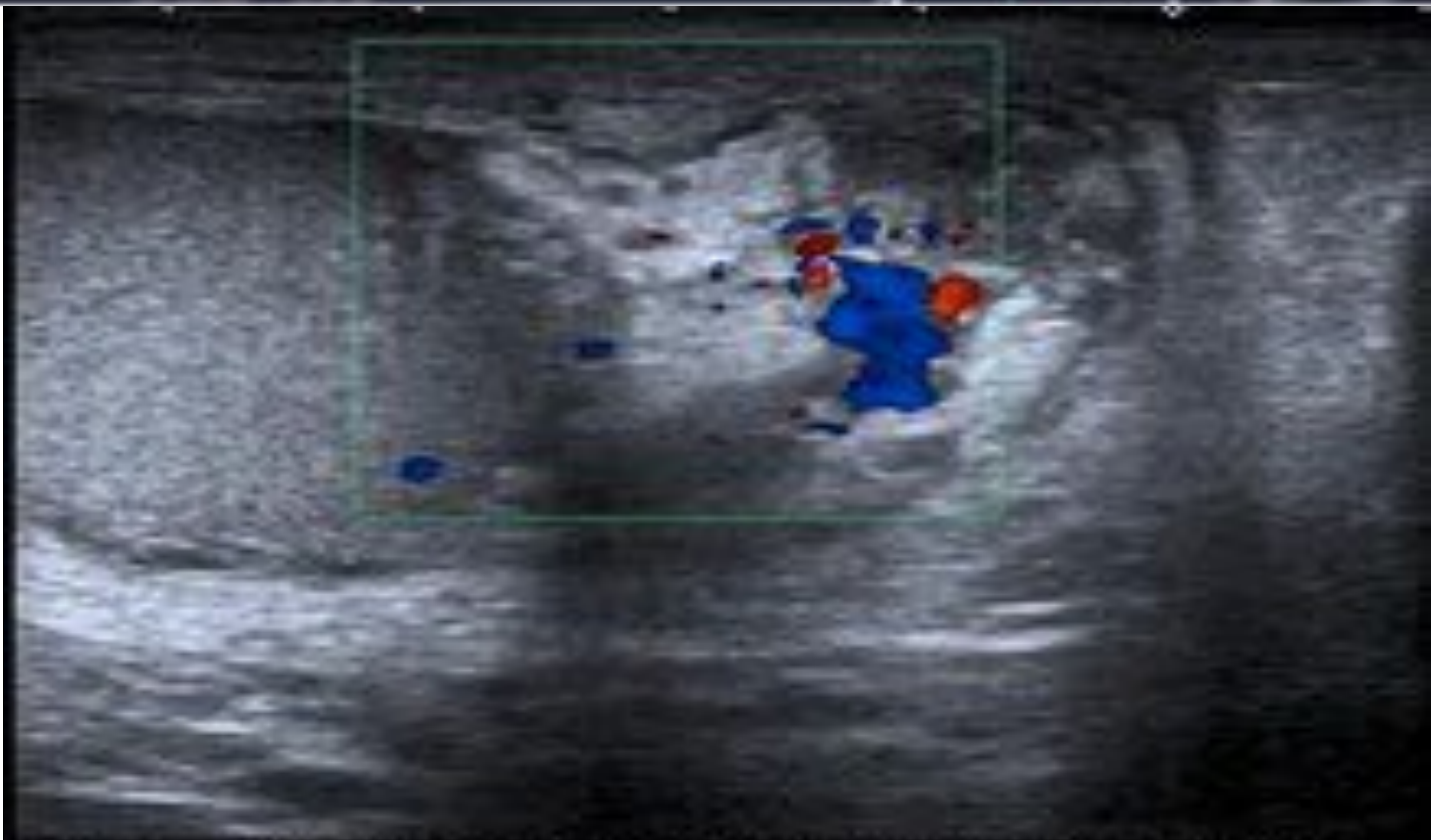
El dolor testicular agudo es un motivo de consulta frecuente en edad pediátrica y adultos jóvenes. Dependiendo de la causa del dolor podemos clasificar la patología testicular en tres grupos:

- Infecciosa: epididimitis y orquiepididimitis
- Vascolar: torsión e isquemia
- Traumática: traumatismos e impactos

Haciendo uso del modo B y de la escala doppler podemos establecer la causa, el grado de emergencia y la viabilidad testicular. Para ello con el paciente de cubito supino llevaremos a cabo la exploración de ambos testículos utilizando una sonda de alta frecuencia (7,5-12 MHz).

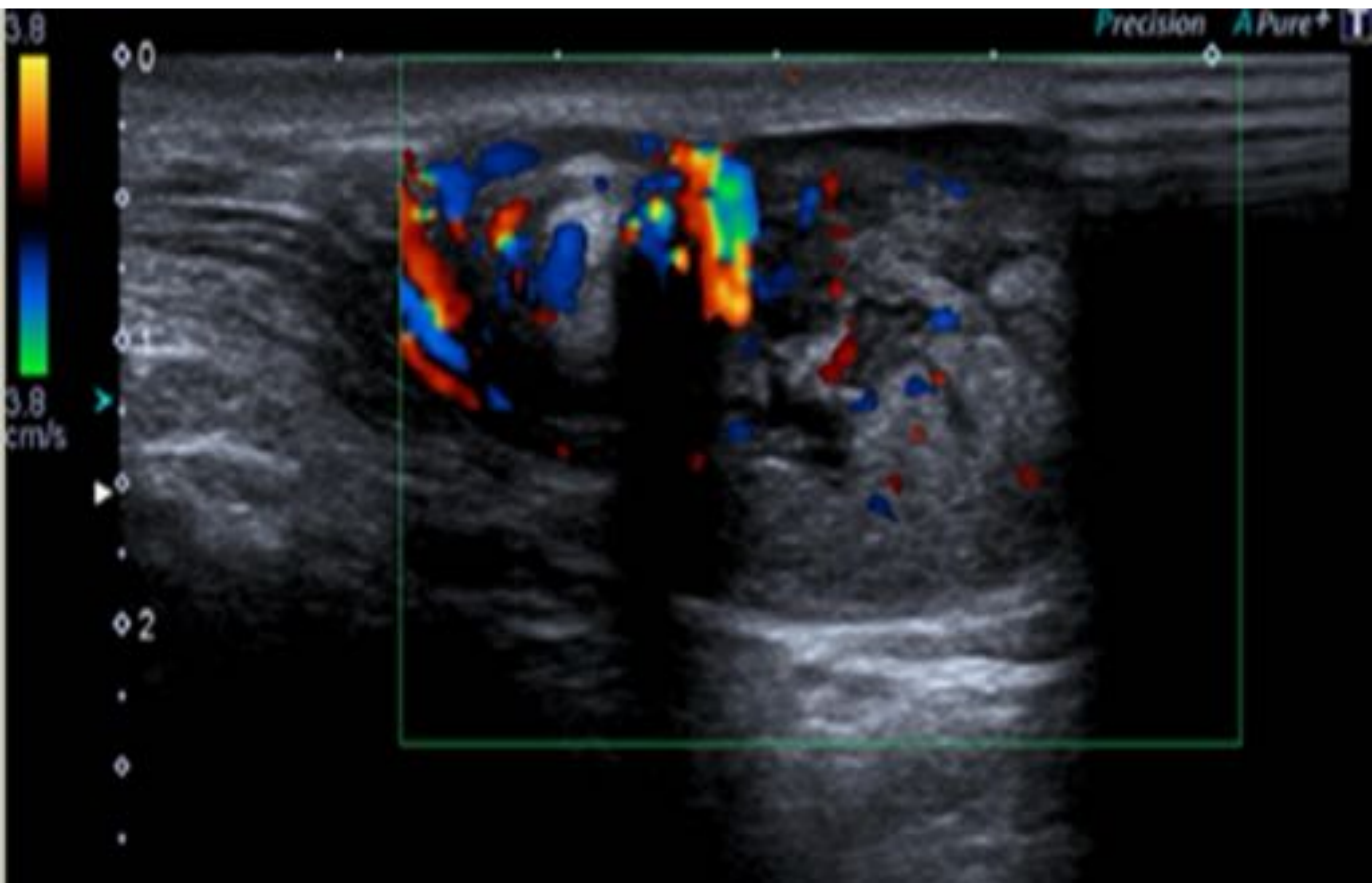
Debemos comparar ambos testículos, su ecoestructura, el grosor de su cubierta testicular y el patrón de flujo doppler color. Atendiendo a la clasificación previa podemos encontrar los siguientes hallazgos:

- Infecciosa/inflamatoria: testículo heterogéneo con aumento de su patrón vascular
- Vascolar/isquémico: ausencia de flujo detectable ó gran asimetría de flujos entre los testículos
- Traumática: Áreas focales de alteración de la ecoestructura (infarto, hematocele, contusión)



Engrosamiento del epidídimo con aumento de su vascularización en relación a inflamación epidídimo.





Torsión testicular con signo del remolino y aumento de la vascularización, así como cambios en la ecoestructura del testículo.

CONCLUSIONES

- Debemos reconocer los patrones ecográficos que suponen una verdadera emergencia testicular para poder establecer su diagnóstico, pronóstico y tratamiento