Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):781

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

# 242/1461 - VARÓN CON ERECCIÓN PERMANENTE

*M. Garratón Julia[a], A. Martínez[b] y R. Anillo Gallardo[c]*

*[a]Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Pinillo Chico, Puerto de Santa María Norte. Cádiz. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz.*

## Resumen

**Descripción del caso:** En febrero de 2015, Daniel de 30 años, se despierta con una erección matutina muy dolorosa. Tiene como antecedentes: hiperuricemia y una intervención de teste en ascensor. No hábitos tóxicos. Después de 3 horas, acude a urgencias donde ingresa para punción de los cuerpos cavernosos, lavado con suero y administración de adrenalina 0,1 mg, solucionándose el evento.

**Exploración y pruebas complementarias:** La gasometría del cuerpo cavernoso, se confirma la presencia de sangre venosa. Los análisis, PSA: 0,33, Testosterona: 360,80, FSH: 5,1, LH: 4,3, HbA1c: 4,8. Se descarta shunt arteriovenoso. El paciente ha recibido tratamiento con ebastina 20 mg, bromacepan 1,5 mg, diacepam 5 mg, terbutalina inhalada, pentoxifilina 600 mg, Tadalafilo (cialis 5) diario.

**Juicio clínico:** Priapismo idiopático intermitente de alto flujo.

**Diagnóstico diferencial:** Priapismo por enfermedad de células falciformes (la más frecuente), talasemia. Priapismo secundario a neoplasias, infiltración por continuidad de tumoración en vejiga, próstata o recto o metástasis a distancia, leucemia mieloide. Priapismo por malformación por fibrosis del cuerpo cavernoso distal. Priapismo por traumatismo directo en el pene, la pelvis o el perineo. Lesiones en médula espinal. Priapismo secundario a fármacos: topiramato, quetiapina, litio, risperidona, clorpromazina, olanzapina, metilfenidato, antidepresivos como la paroxetina, buprópion, anticoagulantes como la warfarina, heparina. Priapismo secundario a marihuana, cocaína, el éxtasis, la metanfetamina, cannabis. Priapismo secundario a fármacos para la impotencia como sildenafilo, tadalafilo y vardenafilo. Priapismo secundario a causas raras amiloidosis, la gota, la intoxicación por monóxido de carbono, la malaria, la picadura de la araña viuda negra, la asplenia, la actividad sexual extremadamente vigorosa, y las infecciones por Mycoplasma pneumoniae.

**Comentario final:** Después de eso, el paciente ha sufrido episodios frecuentes de 2015 hasta 2017, más de 40 episodios con ingresos hospitalarios. Ha sufrido baja laboral, de forma intermitente de 10 meses, con la merma económica que implica.

**Bibliografía**

1. Bhat IA, Shannon KD, Ara A, Coe I. Ninety-six hours ordeal of priapism induced by paroxetine-A case report and literature review. International Journal of Psychiatry in Medicine, 2015;50(3):326-34.
2. Erectile Dysfunction Guideline Update Panel of the American Urological Association Education and Research, Inc. Guideline on the management of priapism. Washington, DC: American Urological Association, 2003.

**Palabras clave:** Priapismo idiopático. Adulto. Tratamiento combinado. Etiología.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.