

424/3696 - ME DA MIEDO

K. Delgado Pérez¹, M. Moreno Alfaro² y F. Santonja Renedo³

¹Médico de Familia. Centro de Salud Los Alcázares. Cartagena. Murcia. ²Centro de Salud Los Alcázares. Cartagena. Murcia. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 34 años de edad que acude a consulta por sensación de ocupación a nivel escrotal desde hace 2-3 meses. No refiere autoexploración manual debido al miedo que le produce el hecho de que pudiera ser algo malo. Refiere molestias al deambular sobre todo a nivel de teste izquierdo. Practica triatlón asiduamente. No refiere fiebre. No relaciones sexuales en los últimos meses debido a su cuadro.

Exploración y pruebas complementarias: C y O. Normohidratado, normocoloreado, eupneico en reposo. ACP: R y SS, MVC, sin estertores. No adenopatías. ABD: B y D, no masas ni megalias, no doloroso a la palpación. Región testicular: teste izquierdo presenta bulto de consistencia dura, fija, no dolorosa a la palpación, translucencia positiva. Signo de Prehn negativo. MMII: no edemas en miembros inferiores, no signos de TVP. NRL: sin focalidad neurológica. Signos meníngeos negativos. Remitido a Urología de forma preferente en contexto de masa testicular a estudio. En consultas realizan ecografía con resultado: posible seminoma, hidrocele testículo izquierdo. Realizan procedimiento quirúrgico con extirpación de masa que fue enviada a servicio de Anatomía Patológica que confirma la sospecha posteriormente.

Orientación diagnóstica: Masa a nivel testicular no valorada por temor del paciente, sin antecedentes de interés pero con cuadro clínico compatible con lesiones sólidas y líquidas tanto a nivel testicular como escrotal (quistes, tumores no germinales, hidrocele).

Diagnóstico diferencial: Masas testiculares: con dolor: Traumatismos (relaciones sexuales), urolitiasis, hernia incarcelada. Sin dolor: Varicocele, hidrocele.

Comentario final: Las masas escrotales y testiculares en ocasiones pasan inadvertidas en nuestra consulta a diario. En ocasiones por causa de miedo y vergüenza por parte del paciente, así como porque se aprecian a simple vista durante la consulta. Nuestro objetivo con este caso clínico es traer una muestra de un caso que podría presentarse en nuestra consulta, y a la vez realizar una revisión de este tipo de patologías y su forma de abordarlas de manera íntegra.

Bibliografía

1. Rodríguez-Patrón R, Mayayo Dehesa T, Lennie Zucarino A, Sanz Mayayo E, Arias Núñez F, García Navas R. Monográfico de ecografía estructural. Arch Esp Urol. 2006;4(44):454.
2. American Cancer Society. Cáncer de testículo. Detección temprana, diagnóstico y detección por etapas. Disponible en: <http://www.cancer.org> (mayo 17/2018).

Palabras clave: Masa. Testículo. Escroto.