



## IMÁGENES EN UROLOGÍA

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(7)

### ABSCESO TESTICULAR: ESTUDIO CLÍNICO-EVOLUTIVO. SERIE ICONOGRÁFICA

Paciente de 77 años de edad con antecedentes de una EPOC. Controlado sin requerir de tratamiento por un síndrome prostático. Al tacto, la próstata era lisa y nada sugerente de malignidad. PSA: 3,9. Ecografía: HBP homogénea (3 cm x 3 cm x 5 cm) y sin residuo post-miccional. Presentó orquialgias, tumefacción escrotal izquierda y fiebre alta que no respondió a la pauta médica considerada. Por ello requirió ingreso hospitalario, drenaje quirúrgico y cambio de cobertura antibiótica. A los pocos días el cuadro remitió. Ecografía: Teste derecho de tamaño y estructura normal (Fig. 1). Teste adelfo abollonado, hipoeocoico y con una zona heterogénea en su interior sugestiva de absceso (Fig. 2 y 3). Una ecografía practicada a los tres meses mostraba, una atrofia de características hipoecoicas (3,2 cm x 1,8) (Figs. 4-6) y normalidad en la gonada derecha (5,2 cm x 2,6 cm) (Fig. 7).

La ecografía permite acceder con suma facilidad al contenido inguinoescrotal y por ende pre-  
cozmente filiar y/o seguir la evolución de sus procesos (infecciosos, quísticos, oncológicos,  
traumáticos, etc...).

C. Pellicé i Vilalta, J. Aymerich i Real.  
MUTUAM y Hospital Cruz Roja (Hospitalet del Llobregat). Barcelona.