



Radiología



0 - Dolor escrotal agudo: hallazgos ecográficos

M. Millor Muruzábal, P. García Barquín, M. Páramo, L.R. Zalazar, D. Cano y A. Benito Boillos

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo docente: El dolor escrotal agudo puede ser un reto diagnóstico incluso para radiólogos experimentados. La ecografía doppler es la técnica de elección, aportando información no sólo de la anatomía sino también de la perfusión testicular, de gran ayuda en el diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: De entre todas las causas de dolor escrotal agudo: la epididimitis es la más frecuente. Observaremos un aumento del tamaño y vascularización escrotal. En un 20% se extenderá al testículo (orquiepididimitis). La torsión testicular es la más urgente. En la ecografía veremos un aumento/disminución del tamaño testicular con disminución/ausencia de flujo intratesticular y aumento del flujo paratesticular, todo ello dependiendo de la fase en la que se encuentre. La torsión del apéndice testicular es un caso especial, menos dolorosa y urgente, descrita como una masa hipoecogénica avascular contigua al testículo normalmente perfundido. Ante un traumatismo testicular es importante descartar una rotura testicular cuyos hallazgos ecográficos serán inespecíficos (contorno testicular irregular, zonas focales de ecogenicidad alterada, alteración de la vascularización y visualización de una banda lineal hipoecogénica) en el contexto clínico un traumatismo. Existen otras múltiples causas de dolor escrotal, pero no hay que olvidar que no todo dolor tiene que tener una causa escrotal. Patologías como la hernia inguinal, la apendicitis y el cólico nefrítico pueden presentarse como un dolor testicular agudo.

Conclusiones: La ecografía doppler es la técnica de elección ante un dolor escrotal agudo. Es de vital importancia identificar causas como la torsión o la rotura testicular, cuyo tratamiento quirúrgico precoz permitirá preservar la viabilidad del testículo.