



0 - Cordón espermático: un gran olvidado con mucho que decirnos

A.P. Solano Romero, E. Parlorio de Andrés, J.M. Plasencia Martínez, A. Blanco Barrio, E.L. Girela Baena y L. Hernández Sánchez

Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Destacar el papel clave del cordón espermático en el diagnóstico de ciertas enfermedades. Ilustrar múltiples ejemplos ecográficos de las diferentes patologías que lo afectan.

Revisión del tema: El cordón espermático es una estructura anatómica en ocasiones subexplorada durante la ecografía escrotal. La diversidad histológica de los elementos anatómicos que lo constituyen da lugar a una gran variedad de patologías que la ecografía en modo B y el doppler color nos permite diferenciar. No es raro que la clínica sea secundaria a una afectación exclusiva del cordón, aunque en muchas ocasiones forma parte de una enfermedad con extensión a gran parte del escroto. Entre la patología aguda conviene resaltar por su importancia la torsión del cordón, con el “signo del remolino” como dato diagnóstico clave, sobre todo en la torsión parcial cuando el testículo aún conserva el flujo. También debemos considerar la funiculitis, a veces asociada a orquioepididimitis aguda o secundaria a cirugía (herniorrafia, vasectomía), los abscesos, y los hematomas, tanto postraumáticos como postquirúrgicos. No hay que olvidar que el cordón espermático es también una referencia anatómica en la valoración de las hernias en el canal inguinal. Otras patologías del cordón son los tumores (la mayoría benignos, los más frecuentes lipomas, y entre los malignos los sarcomas), el hidrocele (subtipos enquistado y funicular), los quistes y el varicocele.

Conclusiones: El cordón espermático debe ser considerado durante la ecografía escrotal, ya que nos da información en ocasiones clave para el diagnóstico y manejo del paciente.