



ECOGRAFÍA ESCROTAL URGENTE: DE LO INCIDENTAL A LO PATOLÓGICO

I. Sánchez-Serrano, M. Santa-Olalla González, A. Navarro Baño, D. Páez Granda, M.J. Martínez Cutillas y A. Castillo García

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, España.

Resumen

Objetivos docentes: Repasar la patología y lesiones más frecuente del testículo, el epidídimo y de las estructuras extratesticulares y su importancia clínica en el contexto de la guardia, haciendo especial incidencia en la patología testicular aguda.

Revisión del tema: La patología escrotal aguda es una de las que precisan una valoración más rápida por parte del radiólogo de guardia. Tan importante es conocer bien la patología aguda como las lesiones o patologías no urgentes con el fin de contextualizar los hallazgos encontrados en ecografía. En la ecografía escrotal de urgencias, el principal motivo de consulta es el dolor testicular con o sin traumatismo asociado. En el caso de dolor escrotal no traumático se debe descartar en primer lugar una torsión testicular, estableciendo el diagnóstico diferencial con la orquiepididimitis/epididimitis y otras patologías escrotales que pueden debutar con dolor. Independientemente de que exista patología aguda o no, es frecuente encontrar hallazgos incidentales que no nos deben confundir a la hora de emitir un diagnóstico radiológico.

Conclusiones: En la ecografía testicular urgente es importante distinguir entre hallazgos agudos e incidentales para una correcta orientación de los pacientes.