

EXPLORACIÓN GENITAL EN A. PRIMARIA, DE GRAN IMPORTANCIA

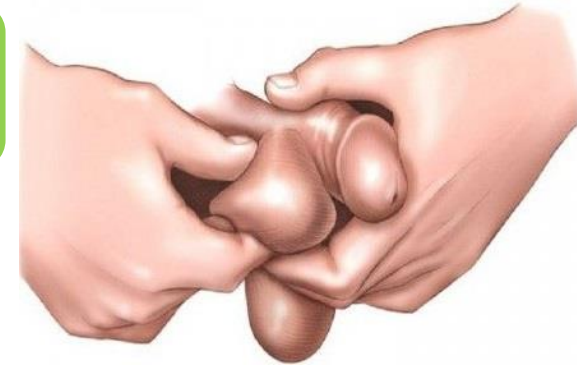
Autores: Sana Maadi Ahmed (1); Fátima García Martínez (2); Silvia Atienza López (2); Aurora Santamaria Godoy; Javier Sandoval Codoni; Paula García Acosta (1) MIR distrito Poniente de Almería/ (2) FEA Distrito Almería

INTRODUCCIÓN: El escroto agudo es una urgencia y la torsión testicular representa aproximadamente el 25% de las causas. La incidencia anual de torsión testicular es aproximadamente 1/4,000 menores de 25 años, con mayor prevalencia entre los 12 y 18 años de edad. Generalmente ocurre sin causa aparente.

DESCRIPCIÓN SUSCINTA DEL CASO: Varón de 29 años que acude por dolor testicular de inicio brusco hace dos semanas por el que consultó en urgencias donde le pautaron ceftriaxona 250 mg im y azitromicina 1 g dosis única además de ibuprofeno 400 mg si dolor.

Tras las dos semanas mejoría del dolor pero testículo aumentado de tamaño. No tiene alergias conocidas ni padece enfermedades. Exploración física: ABD blando, depresible, doloroso a la palpación en hipogastrio y región inguinal derecha. No masas ni megalias, no signos de defensa abdominal ni peritonismo. RHA normales. Testículo derecho aumentado de tamaño, tumefacción, dolor intenso y duro a la palpación, signo de prehn negativo, reflejo cremastérico abolido derecho, signo de gouverneur dudoso. Se derivó a urgencias donde le realizaron una ECO doppler testicular ante la sospecha de escroto agudo y visualizaron que no existía vascularización en teste afecto.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN: Es muy importante la exploración física en nuestro medio, además de una buena historia clínica. Exploración genital ante cualquier dolor a ese nivel es de suma importancia, ya que tenemos poco margen de actuación ante un escroto agudo (6h). Realizaremos un diagnóstico diferencial con otras entidades como tumor testicular, Hidrocele, Traumatismo testicular y Orquiepididimitis . Pero ante cualquier duda y dado la gravedad del cuadro derivaremos a urgencias para valoración por parte de urología. El retraso en el diagnóstico es la principal causa de los resultados desfavorables en el caso de la torsión testicular y es por ello por lo que el clínico debe estar alerta y tener un buen conocimiento



Palabras clave: escroto agudo, torsión testicular