

UNA ORQUIEPIDIDIMITIS QUE SE COMPLICA

R Bernal Bernal¹. D Simón González². A Lidón Mazón³.

¹Centro de Salud Ribera del Muelle. ²Centro de Salud Pinillo Chico. ³Hospital San Carlos.

INTRODUCCIÓN

En atención primaria la ecografía es una herramienta diagnóstica que en los últimos años está cobrando importancia ya que puede ser útil al aumentar la capacidad de resolución del médico de familia, evitando o ayudando a priorizar la realización de pruebas complementarias o derivaciones.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 53 años con antecedentes de: alergia a contrastes yodados, sin factores de riesgo cardiovascular. Como hábitos tóxicos es exfumador desde 2010. No toma tratamiento de forma habitual. Es independiente, trabaja como agricultor, Barthel: 100 puntos.

Acude a consulta de atención primaria por dolor en miembro inferior izquierdo. Hace una semana presentó dolor testicular izquierdo con aumento de tamaño y consistencia, valorado en urgencias del centro de salud iniciando terapia antibiótica con levofloxacino 500mg de manera empírica. Experimenta una mejoría inicial de la afectación testicular, pero comienza con sensación de edematización y dolor en cara interna del muslo izquierdo. A la exploración solo destaca edematización de miembro inferior izquierdo hasta muslo, sin fóvea, empastamiento con signo de Homans negativo, aumento de la temperatura y sin cambios en coloración.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

En nuestro centro de salud se dispone de un ecógrafo, y como se sospecha de TVP se decide realizar ecografía dónde se estudia sistema venoso superficial y profundo de miembro inferior izquierdo. Se visualiza en región inguinal izquierda nódulo de 23 x 26 mm que comprime vena femoral común izquierda completamente; el nódulo puede corresponder a una adenopatía.

Se decide derivación a Urgencias hospitalarias para ingreso y completar estudio.

Se realizó TAC sin contraste y se diagnosticó de linfadenitis compresiva por nódulo inguinal posiblemente adenopatía reactiva secundaria a proceso urológico previo, resolviéndose con antibioterapia y tratamiento antiinflamatorio.

- Bhosale P, Patnama M, Viswanathan C, Szklaruk J. The inguinal canal: anatomy and imaging features of common and uncommon masses. Radiographics 2008; 28: 819 – 835.

- Borgstede JP, et al. Types, frequency, and significance of alternative diagnoses found during duplex Doppler venous examinations of the lower extremities. Ultrasound Med 1992 Mar; 11(3):85-9.

- Juan N. Useche, Alfredo M. Fernández de Castro, Germán E. Galvis, Rodolfo A. Mantilla, Alvaro Ariza. Use of US in the Evaluation