

Caso clínico

Dos pacientes con hidrocele en menos de quince días

Susana Calvo Trujillo, María Teresa Martín Burillo, Andrea Gemma Almagro Arenillas, Raquel Baró Álvarez

Centro de Salud Doctor Trueta. Alcorcón (Madrid)

Dos pacientes acuden a dos consultas del mismo Centro de Salud por aumento del tamaño testicular derecho de dos meses de evolución en ambos casos.

Los pacientes tienen 65 y 47 años, respectivamente. Uno refiere dolor inguinal derecho desde hace dos meses y el otro desde hace un mes. El dolor aumenta cuando caminan o hacen esfuerzos, que definen como molestias, el primero solo en el testículo derecho y el segundo en ambos; ninguno refiere fiebre, ni traumatismos previos, ni secreción uretral, ni molestias con las relaciones sexuales.

Durante la exploración manual observamos en el primero un testículo derecho inflamado con respecto al contralateral, del tamaño de una pelota de golf, sin zonas induradas ni bultos, sin dolor con la palpación, ni crepitación, ni olor; no se palpan hernias; transluminación positiva.

En el segundo paciente hay aumento de ambas bolsas escrotales, pero más la izquierda, con un tamaño de una pelota de tenis, sin datos de infección, traumatismo previo ni dolor; no está indurado, no hay lesiones en la piel, ni crepitación; transluminación positiva.

testículo no presenta alteraciones ecogénicas; apreciamos una zona peritesticular anecoica en forma de semiluna, sin contenido en el interior, con una cámara sin tabicaciones, negativo para doppler (figura 1).

En el segundo caso aparece una zona anecoica en el lado derecho, que no sabemos definir, posiblemente a la altura del epidídimo.

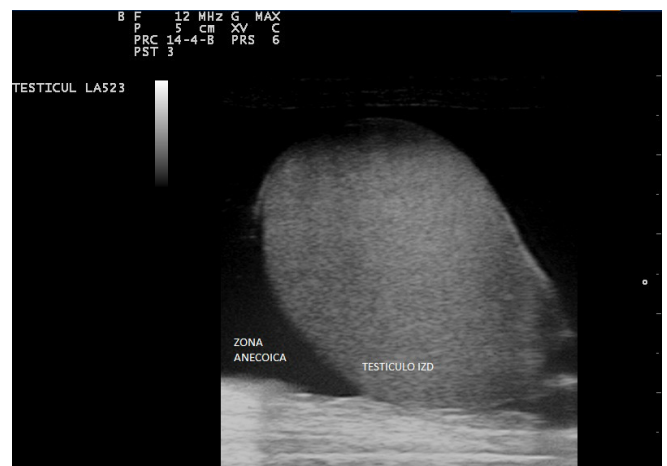


Figura 2.

En ambos casos probablemente se trata de un hidrocele.

Tras descartar posibilidades agudas (torsión testicular, orquiepididimitis, hematocele, gangrena) y subagudas (quistes de epidídimo, varicocele, neoplasias), remitimos a los pacientes a Cirugía para valoración.

Mientras el primer paciente espera, el segundo acude a Urgencias, donde se confirma el diagnóstico y se ve además un quiste en el epidídimo derecho.

El paciente más joven es operado en Urgencias y el más longevo sigue pendiente de ecografía tras valoración por Cirugía y de intervención.

COMENTARIO

En la literatura observamos que las masas testiculares son un reto: distinguir lo grave de lo que no los es.

Los quistes son los tumores más frecuentes en los adultos y suelen ser únicos.

Los hidroceles son más frecuentes en el lado derecho, como en nuestro primer caso. No fue así en el segundo, por lo que tuvimos que hacer diagnósticos diferenciales, entre ellos el de varicoceles, que aparecen con más frecuencia en el izquierdo, así como los quistes, que realmente son la patología más frecuente en estas zonas.

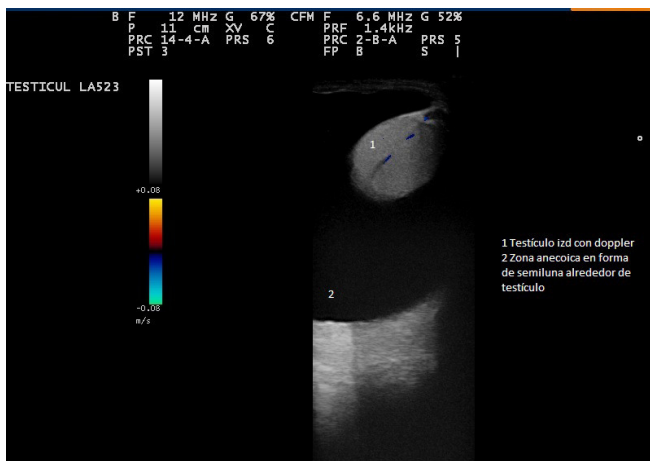


Figura 1.

En la exploración ecográfica del primer paciente el