



Radiología



0 - Apéndices testiculares: Causa más frecuente de escroto agudo. Revisión retrospectiva en nuestro hospital

P. Pérez Sánchez, C.E. Touma Fernández, J.J. Herrero Reyes, J. Gracia Madrid-Salvador y C.M. Asencio Moreno

Hospital Gutiérrez Ortega, Radiodiagnóstico, Valdepeñas, España.

Resumen

Objetivos: Identificación ecográfica de la morfología y anatomía de los anejos testiculares, cuya torsión espontánea supone entre el 32 y el 70% de los casos de escroto agudo, cuyo principal diagnóstico diferencial es la torsión testicular.

Material y método: Hemos realizado una revisión retrospectiva en nuestro hospital de siete casos de escroto agudo finalmente diagnosticados como torsiones de anejos en sus distintas variantes anatómicas. El escroto agudo es una urgencia urológica en la que el paciente presenta un dolor agudo con irradiación hacia el abdomen, con frecuente aumento de volumen escrotal, cuyas causas fundamentales son la torsión testicular, la anexial y la orquiepididimitis. La ecografía doppler es la técnica de imagen de elección para el diagnóstico de estas patologías.

Resultados: Se derivó de urgencias a varios pacientes con intenso dolor escrotal y sospecha de torsión testicular, evidenciándose con la ecografía la vascularización y apariencias normales de ambos testículos, comprobándose además la existencia de apéndices testiculares rudimentarios, cuya torsión era la causa del cuadro: apéndice epididimario o hidátide pediculada de Morgagni; apéndice testicular o hidátide sésil de Morgagni; órgano de Giraldes o paradídimo; conducto aberrante epididimario. Todos ellos remanentes de los ductos nefro y paramesonefros y consistentes en tejido conectivo vascularizado.

Conclusiones: La ecografía permite, sobre todo en presencia de un discreto hidrocele, el reconocimiento de la existencia de apéndices de Morgagni en pacientes con sintomatología escrotal aguda y su diagnóstico diferencial con la torsión escrotal.