



Radiología



VARICOCELE, QUÉ NECESITA SABER EL URÓLOGO

T.M. Guijo Hernández, D. Herrera Carrión y A.M. Navarro Casanova

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos docentes: El varicocele se define como una dilatación de las venas del plexo pampiniforme en el cordón espermático o el epidídimo, en al menos 3 venas visibles. Es la causa más frecuente de infertilidad masculina tratable. La ecografía es la técnica de elección. Determinaremos su existencia, uni o bilateralidad del proceso, y su grado, descartando simuladores.

Revisión del tema: El diagnóstico ecográfico del varicocele lo determina una dilatación mayor de 2 mm de las venas del plexo, visible en al menos 3 venas. Muestran reflujo con las maniobras de Valsalva. La mayoría son primarios e izquierdos, por incompetencia de las válvulas de la vena espermática interna con mayor afectación de adolescentes y adultos jóvenes. Los secundarios son menos frecuentes. Se asocian a trombosis de la vena renal izquierda, compresión tumoral (adenopatías metastásicas retroperitoneales o pélvicas) o vascular (aneurismas). Sospechar si aparece de forma aguda, no compresible, si es derecho o si aparece en edad avanzada. Según el tamaño venoso y su incremento con el Valsalva: Normal 2 mm; con el Valsalva incremento de 0,7 mm. Leve o subclínico 2,5-4 mm; incremento de 1 mm. Moderado 4-5 mm; incremento de 1,2 mm. Grave superior a 5 mm; incremento de 1,5 mm. Según el reflujo: Es negativo si no existe es menor a 0,5 segundos. Es leve si su duración es entre 0,5 y 1 segundo. Es moderado entre 1-3 segundos y grave si es superior a 3 segundos.

Conclusiones: La ecografía es una técnica de elección en el diagnóstico y gradación del varicocele.