

UTILIDADE DA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN MEDICINA DE FAMILIA A TRAVÉS DUN CASO

Autores: González Vázquez D.; Canedo Rodríguez R., Dasilva Garrido P., García Moldes J. C.S. BUEU

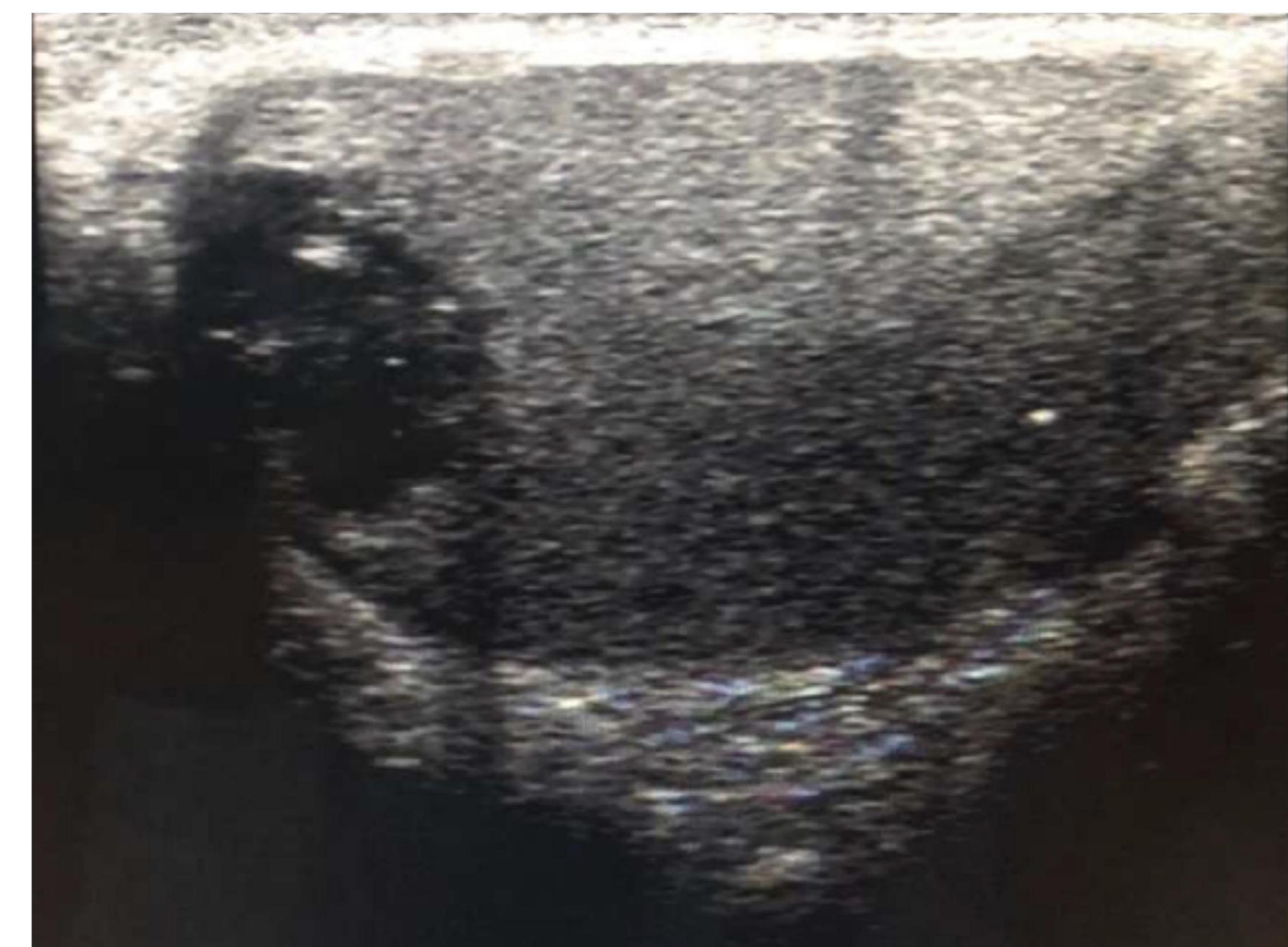
MOTIVO DE CONSULTA: bultoma testicular

ANAMNESE: paciente de 24 anos que acode a consulta por autopalpación, dende hai meses, dun bultoma testicular esquierdo que lle foi en aumento. Mínima molestia á manipulación, sen dor, pesadez testicular ou síndrome xeral. O tamaño non varía cos esforzos.

ECOGRAFÍA CLÍNICA: realizase ecografía testicular con sonda lineal onde se visualiza unha masa heteroxénea, de aproximadamente $1,3 \times 1,1$ cm, cun interior anecoxénico con pequenas imaxes hiperecoxénicas asociadas.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: hidrocele, varicocele, orquioepididimitis, torsión testicular, hernia inguinoescrotal, higroma quístico, absceso escrotal, quiste testicular, quiste de epidídimo, quiste de cordón.

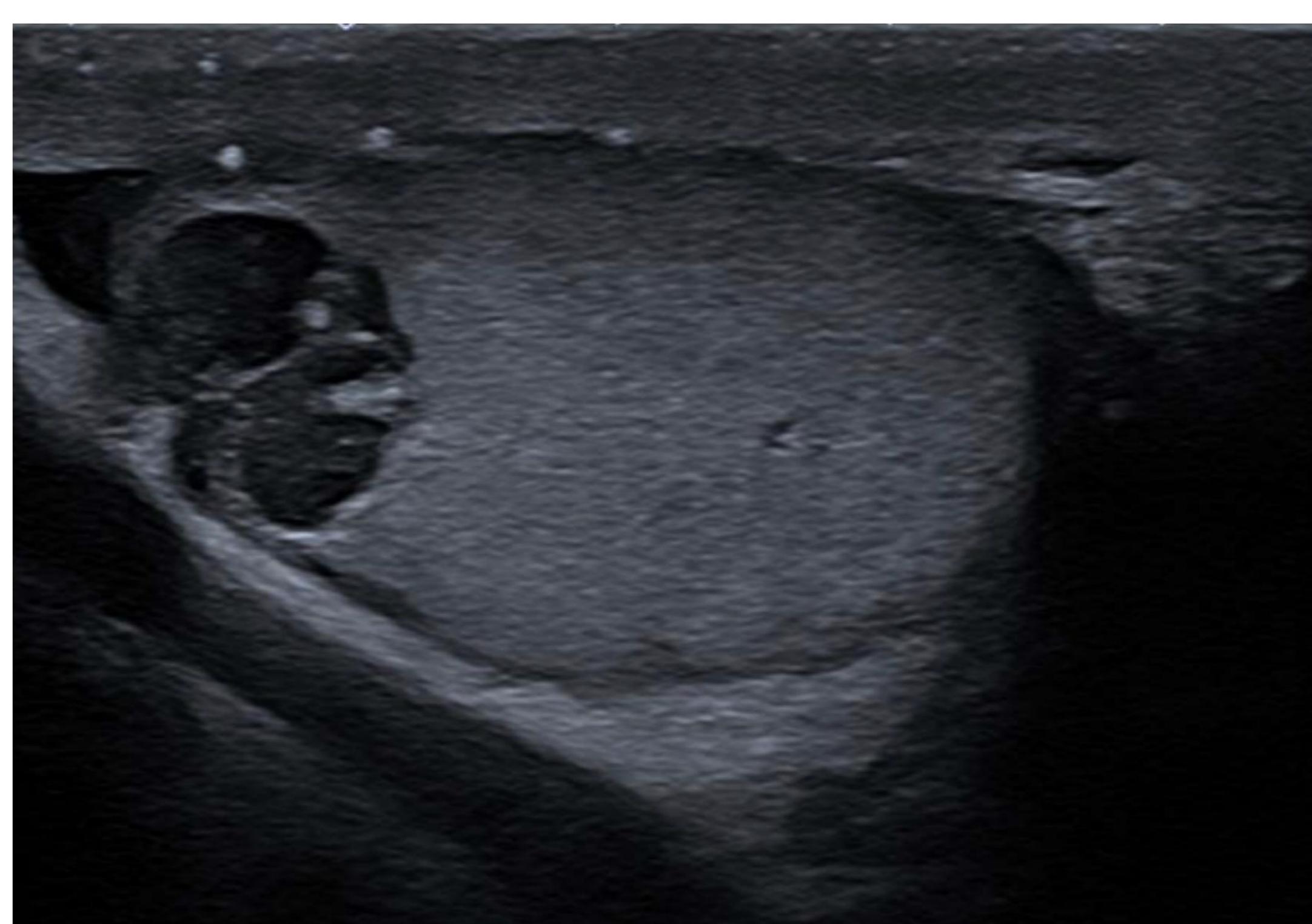
EXPLORACIÓN FÍSICA: na palpación testicular apreciase un bultoma, no polo superior do testículo esquierdo, que semella extratesticular; de pequeno tamaño, en torno a 1 cm, mínimamente indurado.



Ecografía realizada en Medicina de Familia

XUÍZO CLÍNICO: masa no testículo esquierdo a descartar neoplasia.

PLAN: debido á ausencia de vía rápida para cancro testicular, derivase ao paciente por vía rápida de cancro de próstata que é denegada e citase por vía ordinaria.



Ecografía realizada polo Servizo de Radioloxía

UROLOXÍA: non evidencian bultoma testicular pero solicitan ecografía.

ECOGRAFÍA RADIOLÓXICA: lesión nodular de $1,1 \times 1,2$ cm con bordes lobulados, ecoestructura heteroxénea hipoecoica con áreas quísticas e algunha máis ecoxénica sen sombra sónica; suxestivos, dada a ausencia de clínica infecciosa, de lesión tumoral seminomatosa ou non seminomatosa.

TRATAMIENTO: inclúese en lista de espera para biopsia cirúrxica, pero o paciente prefire orquiectomía total, diagnosticándose un cistadenoma papilar seroso tipo ovárico borderline.

CONCLUSIÓN: a ecografía clínica en Medicina de Familia constitúe unha vantaxe diagnóstica debido á súa inmediatez, permitindo o estudo do paciente previo ás vías rápidas actuais.