



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Torres Gómez, F. J.; Fernández Machín, P.; Reina Sánchez de Movellán, J. I.

Hidrocele con calcificación masiva escrotal

Archivos Españoles de Urología, vol. 61, núm. 6, 2008, pp. 749-750

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181013948016>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

UROLOGÍA EN IMÁGENES

"HIDROCELE CON CALCIFICACIÓN MASIVA ESCROTAL"

F. J. Torres Gómez, P. Fernández Machín y J. I. Reina Sánchez de Movellán.

Unidad de Anatomía Patológica y Servicio de Radiología. Hospital de Alta Resolución de Écija. Sevilla.
España.

En Urología, del mismo modo que en otras disciplinas medico-quirúrgicas nos encontramos en ocasiones ante casos que presentan dificultades diagnósticas siendo el estudio multidisciplinar el que resuelve finalmente las dificultades. En este contexto cobran especial relevancia aquellas patologías que plantean un diagnóstico diferencial con neoplasias debido a la trascendencia que el mismo encierra. Hay que señalar que de forma ocasional nos encontramos ante cuadros patológicos infrecuentes escasamente referidos en la literatura que a veces dan lugar a imágenes del todo curiosas.

En esa línea presentamos el caso de un varón de 58 años al que se le extirpa una bolsa escrotal y su contenido con el diagnóstico de hidrocele calcificado/ descartar neoplasia. El estudio ecográfico previo demostró un gran tamaño de la bolsa escrotal derecha

en cuyo interior se adivinaba una sustancia densa, mucoide, hipoeoica respecto al testículo el cual se encontraba desplazado y mostraba un menor tamaño, probablemente debido a atrofia (Figura 1).

El contenido denso mucoide estaba organizado en una única cámara, sin compartimentación. La serosa escrotal se encontraba calcificada dificultando la cara inferior y externa escrotal (Figura 2).

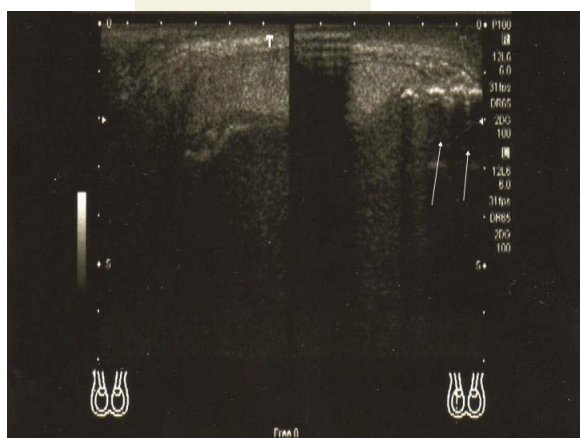


FIGURA 1.

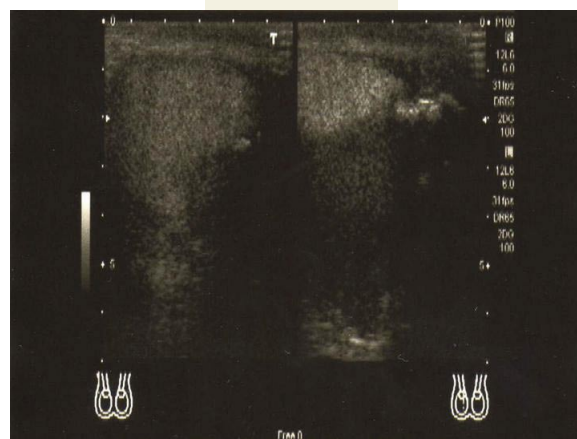


FIGURA 2.

Correspondencia

Francisco Javier Torres Gómez
Matahacas, 18 A, 1B
4103. Sevilla (España).
javiertorresgomez@yahoo.es

UROLOGÍA EN IMÁGENES



FIGURA 3.

Se remitió a la Unidad de Anatomía Patológica una bolsa escrotal de contornos irregulares y aspecto necrótico, de. La extensión laminar de la misma tras su apertura completa mostraba así mismo un aspecto necrótico rezumando una sustancia necrótica blanquecina y densa que quedaba adherida a los tejidos (Figura 3).

El cordón espermático, ligeramente engrosado era la única estructura fácilmente distinguible a primera vista (Figura 4).

El testículo, atrófico, sólo pudo identificarse tras seriación parenquimatosa. Existía intensa calcificación a nivel escrotal y leve y puntual en la túnica vaginal. El examen histológico del testículo no mostraba alteraciones significativas. Las imágenes hablan por sí mismas (Figura 5).



FIGURA 4.

BIBLIOGRAFÍA

1. MOSKOVITZ, B.; BALKIER, M.; GINESIN, Y. y cols.: "Idiopathic calcinosis of scrotum". Eur Urol; 13: 130, 1987.
2. MARTIN, B.; TUBIANA, J.M.: "Significance of scrotal calcifications detected by sonography". J. Clin. Ultrasound. Oct; 16: 545, 1988.
3. AMORONE LEIVA, J.L.; PUSCINSKI, A.J.; GALLIGO, D. y cols.: "Calcification of the tunica vaginalis testis". Arch. Esp. Urol.; 55: 208, 2002.

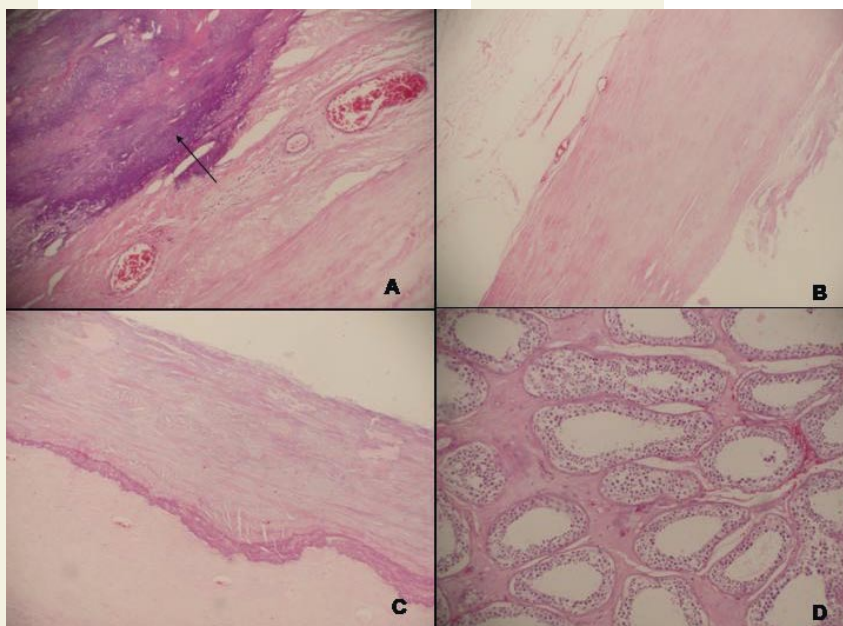


FIGURA 5.