

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



# ESCROTO AGUDO: ¿Cuándo sospechar Torsión Testicular?

**Vidal Lana P, López Castillo MC, Mollano Leiva O,  
Oliva Rodríguez-Pastor S, Durán Hidalgo I, Milano Manso G.**

Hospital Materno-Infantil de Málaga (Servicio de Urgencias)

# INTRODUCCIÓN:

## INCIDENCIA:

0'5% consultas en Urgencias

## CAUSAS:

- Orquiepididimitis (37 – 64%)
  - Torsión testicular (TT) (16 – 42%)
  - Torsión de hidátide (32%)
  - Otras: traumatismos, tumores, púrpura Schönlein-Henoch...
- } 90%

## IMPORTANCIA:

Si torsión testicular, riesgo pérdida testículo

→ ¡¡Dx diferencial precoz!!

→ Tratamiento en las 6 primeras horas

# OBJETIVOS:

- ¿Hay algún marcador específico de la TT?
- ¿Cuál es la incidencia de la TT en nuestro hospital?
- ¿Qué signos nos alarman de la necesidad de hacer una ECO?

# METODOLOGÍA:

- Tipo de estudio: retrospectivo
- Lugar: H. Materno-Infantil de Málaga (Urgencias)
- Muestra: 105 pacientes <14 años con dolor testicular agudo
- Fecha: 1 Enero – 31 Diciembre 2014
- Análisis estadístico:

Torsión testicular

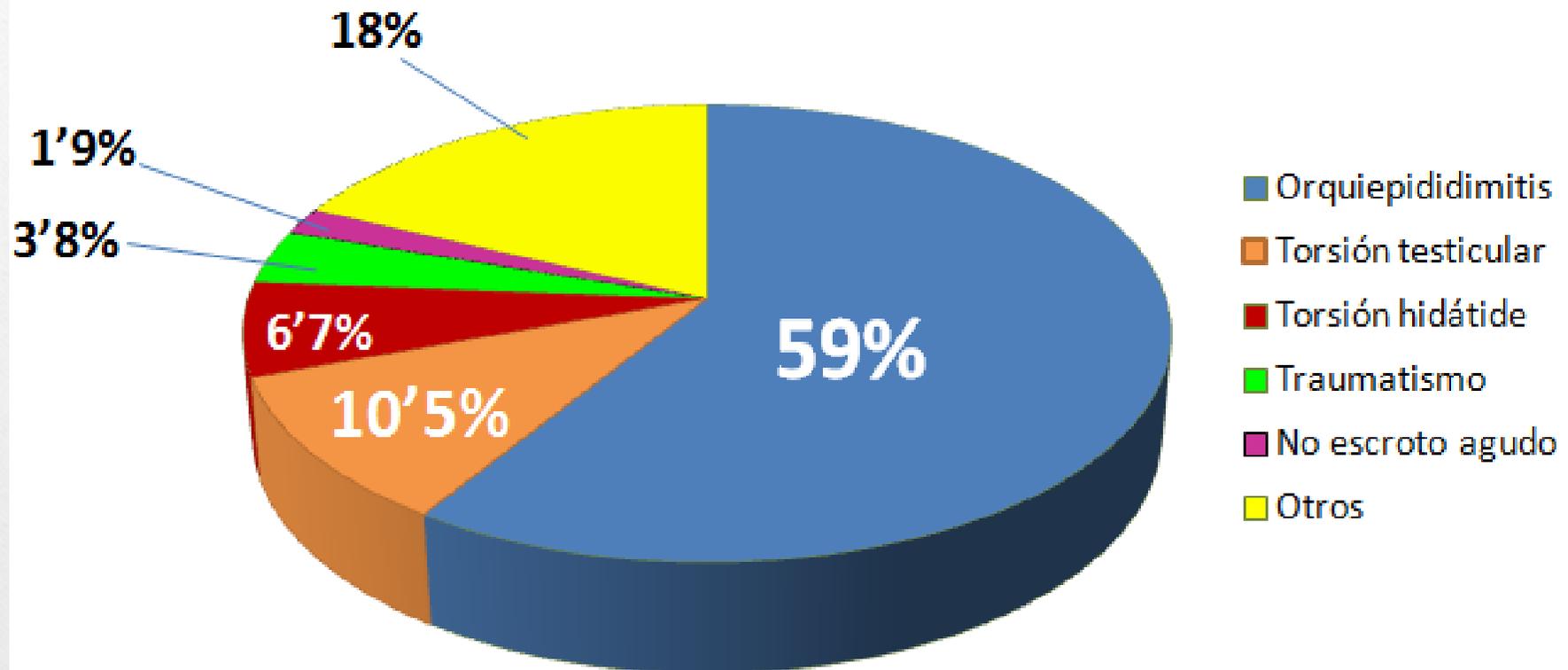
VS

No TT

# RESULTADOS:

## ETIOLOGÍA

N=105

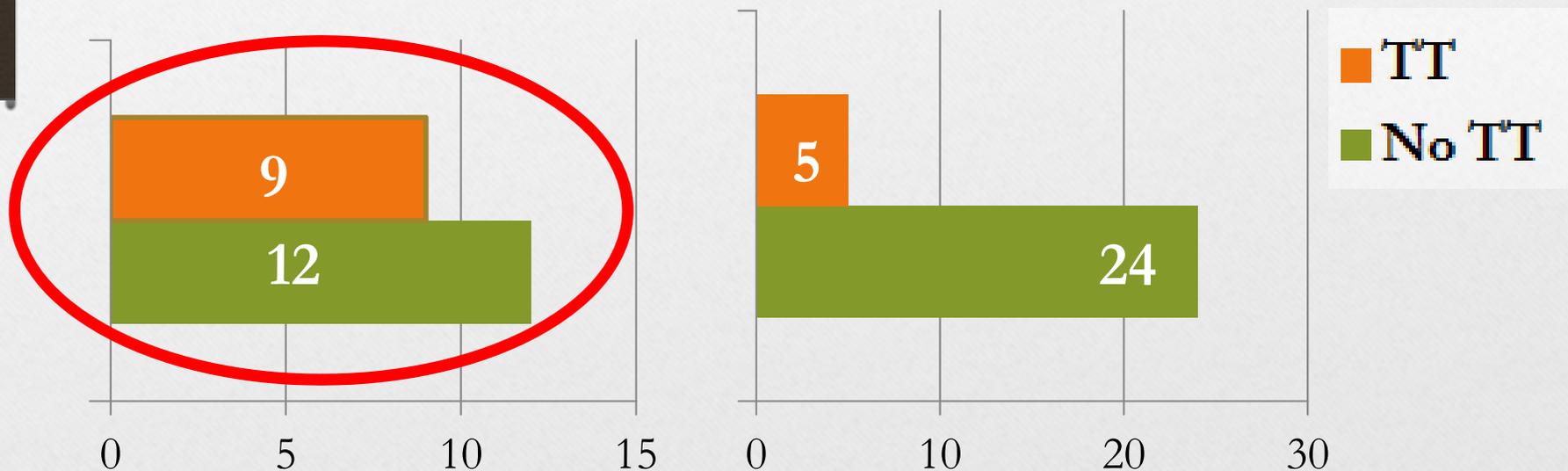


# RESULTADOS:

## EDAD Y TIEMPO DE EVOLUCIÓN:

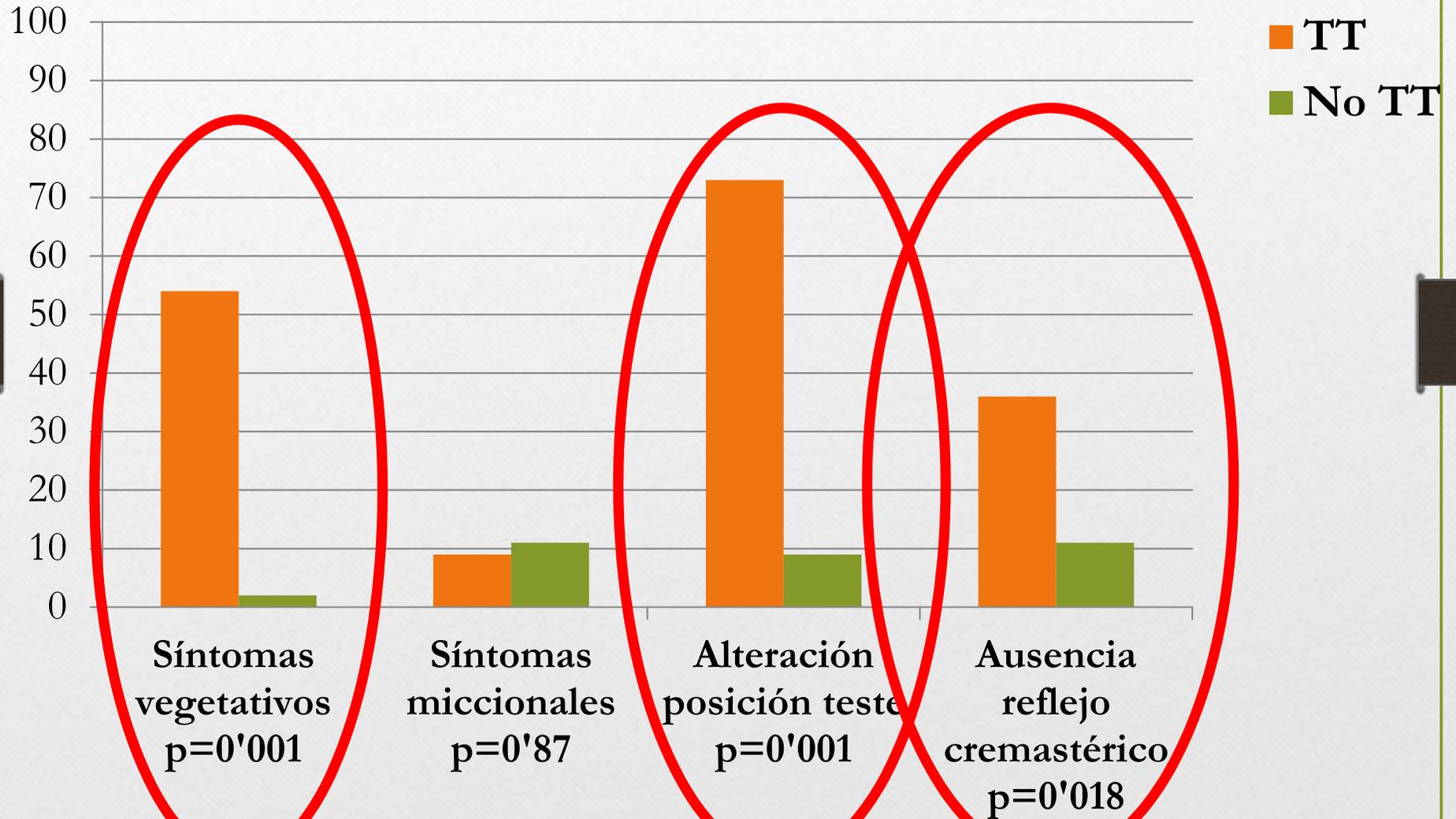
**EDAD**  
(media años)  
 $p=0'03$

**TIEMPO DE EVOLUCIÓN**  
(mediana horas)  
 $p=0'08$



# RESULTADOS:

## SÍNTOMAS:



# CONCLUSIONES:

- **Incidencia TT:** 10'5% casos dolor testicular agudo
- El **tiempo de evolución** no contribuye a diferenciar la etiología del dolor testicular.
- **Signos de alarma** de TT que indican la necesidad de realizar ecografía:
  - síntomas vegetativos,
  - posición alterada del testículo,
  - ausencia de reflejo cremastérico.

¡MUCHAS GRACIAS!

