

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS CUIDÁNDOLOS

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

Dolor testicular. ¿Nos fiamos del reflejo cremastérico?

Autores

**Benavente Martínez, Aurora; Planella Cornudella, María; Espigares Salvia, Marina;
Angel Solá, Judith; Marfil Godoy, Laura; Solé Mir, Eduard**

Centro de trabajo Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lérida

INTRODUCCIÓN

Dolor testicular

- Motivo de consulta frecuente en urgencias pediátricas
- Valoración urgente
- Torsión testicular manejo quirúrgico ≤ 6 horas
- **Ausencia de reflejo cremastérico**



OBJETIVOS

- Valorar utilidad del reflejo cremastérico
- Estimar incidencia de torsión
- Mediana de edad
- Tiempo de evolución



ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO

Criterios de inclusión:

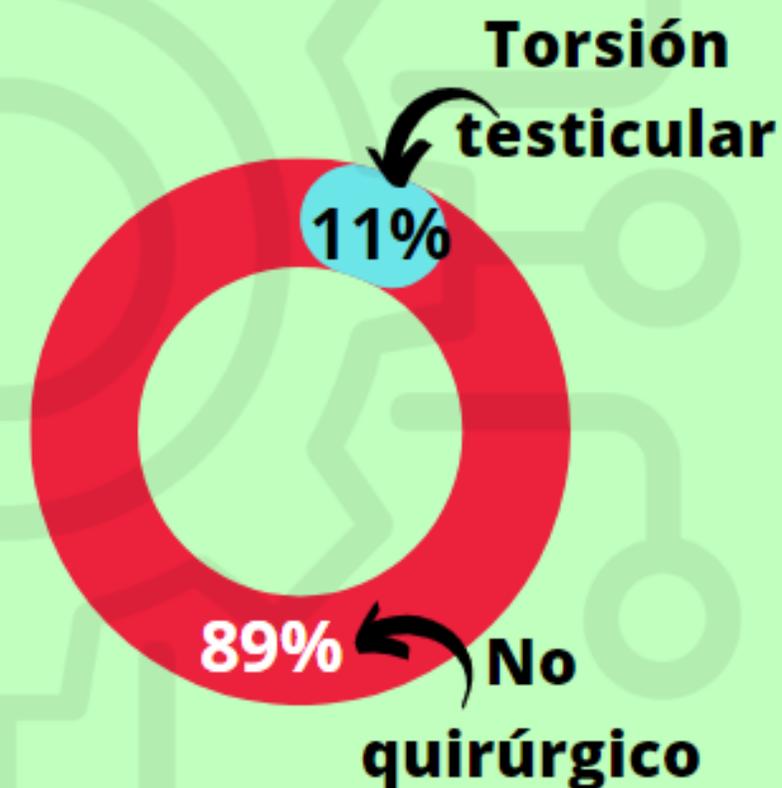
- Pacientes 0-14 años
- Dolor testicular
- Urgencias Hospital segundo nivel
- Octubre 2020 - Octubre 2022

Criterios de exclusión:

- Cirugía previa ipsilateral

RESULTADOS

	Torsión	No Torsión	
Reflejo ausente (+)	9	9	VPP=50%
Reflejo presente (-)	7	120	VPN=94,5%
	S=56%	E=93%	



Edad: 11,6 ± 3,4 a.
T. evolución 8h (1-120)

CONCLUSIÓN

- *La ausencia de reflejo cremastérico como test diagnóstico de torsión testicular no es útil ⇒ sensibilidad y VPP bajos.*
- *Presencia de reflejo ⇒ especificidad y VPN alto a expensas de alta prevalencia de no torsiones*
- *No útil como despistaje ⇒ 5,5% FN*