



TUBERCULOSIS ESCROTAL

AUTORES: Matias Facundo Laci | Daniela Mayan | Karina Vergara | Lucas Salinas | Andrés Sáez |
Ever Fuentes | Carlota Suarez | Florencia Guariglia | Violeta Zambrano | Fabiana Sánchez

Hospital De Clínicas José De San Martín
CABA – Argentina

Los autores declaran no presentar conflictos de interés

Lacsifacundo1994@gmail.com

- 
- 
- Presentación del caso :
 - Paciente de 24 años de edad consulta por dolor y tumefacción escrotal bilateral de un mes de evolución que no responde al tratamiento antibiótico.



Ecografía testicular

- Se observa cabeza de epidídimo y polo superior del testículo izquierdo de aspecto marcadamente hipoecogénico, heterogéneo y sin aumento de la vascularización al Doppler Color
- Epidídimo derecho engrosado, heterogéneo, con aumento de la vascularización al Doppler color y con la presencia de una colección definida, de contenido particulado de 14 x 15 mm.

- Discusión: La tuberculosis escrotal incluye orquitis tuberculosa y epididimitis, representando alrededor del 3% de las tuberculosis genitourinarias.
- Se presenta como una masa escrotal levemente dolorosa, por lo que es difícil diferenciarla de la Orquiepididimitis típica u otras afecciones.
- La ecografía muestra un epidídimo agrandado hipoecoico, heterogéneo. Suele mostrar aumento del flujo Doppler color, diferenciándolo del infarto.
- La afectación bilateral es común.
- A nivel testicular. Suele verse como testículo agrandado heterogéneamente e hipoecogénico.
- Otros hallazgos asociados posibles son: piel escrotal engrosada, hidrocele escrotal, abscesos escrotales y calcificaciones en el epidídimo y la túnica vaginal.

- 
- Conclusión: la tuberculosis escrotal es poco frecuente pero debe ser tomada en cuenta como diagnóstico diferencial ante la presencia de un paciente con dolor testicular, ya que el diagnóstico permitirá evitar tratamientos prolongados, equívocos y costosos, como así también procedimientos quirúrgicos y eventuales complicaciones.
- 



▪ BIBLIOGRAFIA

- 1. Malai Muttarak, Wilfred C. G. Peh, Bannakit Lojanapiwat, Benjaporn Chaiwun. Tuberculous Epididymitis and Epididymo-orchitis. (2012) American Journal of Roentgenology. 176 (6): 1459-66.
 - 2. Das A, Batabyal S, Bhattacharjee S, Sengupta A. A rare case of isolated testicular tuberculosis and review of literature. (2016) Journal of family medicine and primary care. 5 (2): 468-470
 - 3. F. M. Drudi, A. Laghi, E. Iannicelli, R. Di Nardo, R. Occhiato, R. Poggi, F. Marchese. Tubercular epididymitis and orchitis: US patterns. (1997) European Radiology. 7 (7): 1076
- 