

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

PATROCINADO POR:



COJERA AGUDA EN UN PERRO JOVEN CRIPTÓRQUIDO COMO SIGNO DE TORSIÓN DE UN TESTÍCULO INTRA-ABDOMINAL

S. Boza, F. de Membiela, A. Navarro, M.T. Escobar, M. Soler, A. Agut

Fundación Veterinaria Clínica de la Universidad de Murcia

Caso clínico

Introducción y caso clínico

Se presenta un Labrador Retriever macho, de un año de edad, con una historia de cojera aguda del miembro posterior izquierdo desde el día anterior, sin haber sufrido previamente un traumatismo.

Durante el examen físico, el perro presentaba dolor a la palpación del cuadrante caudal izquierdo del abdomen, y además se evidenció la presencia de un único testículo a nivel escrotal. El hemograma mostró leucocitosis con desviación a la izquierda. Se decidió realizar radiografías de cadera y de abdomen. La radiografía de cadera no mostró ninguna alteración evidente. En las radiografías de abdomen se observó una masa ovalada de opacidad tejido blando, de aproximadamente 4 cm de diámetro, caudal al riñón izquierdo.

En la ecografía abdominal, se observó la presencia intraabdominal del testículo izquierdo. Éste aparecía globoso, aumentado de tamaño e hiperecogénico. Además presentaba una ecotextura heterogénea con septos hipocogénicos dispuestos en forma radial desde el mediastinum testis. El epidídimo y el conducto espermático estaban también aumentados de tamaño. Se observó una ligera efusión peritoneal cerca del testículo izquierdo. Para detectar el flujo del testículo, se utilizó el power Doppler y Doppler color. En este último, se ajustó la frecuencia de repetición de pulso (1.0 kHz) para detectar flujo de muy baja velocidad (8 cm/s), mostrando ausencia

de señal tanto en el testículo como en la zona del cordón espermático en ambos métodos. Los hallazgos ecográficos eran compatibles con una torsión testicular intra-abdominal. Se realizó una laparotomía para la escisión del testículo intra-abdominal, que se localizó caudal al riñón izquierdo. El testículo estaba hemorrágico, aumentado de tamaño y el cordón espermático rotado más de 360° en sentido horario (agujas del reloj). También se realizó la orquiectomía del testículo escrotal

Discusión

La torsión de un testículo intra-abdominal no neoplásico es poco común en la clínica de pequeños animales, y su diagnóstico a veces resulta difícil debido a la inespecificidad de los signos clínicos, que pueden enmascarar un proceso agudo gastrointestinal o urinario, o bien una patología extraabdominal, por ejemplo, de tipo ortopédico. En este caso el paciente presentó, como signos principales, una cojera aguda del miembro posterior izquierdo, letargia e inapetencia. Se consideró la torsión de un testículo intra-abdominal como primer diagnóstico diferencial debido a la falta de un traumatismo previo como causa aguda de cojera, la ausencia de anomalías en el examen ortopédico y radiográfico, y sobre todo debido a la condición de criptorquidismo. En este paciente, el diagnóstico de torsión testicular se realizó ecográficamente,



usando una combinación del modo B en escala de grises junto con la aplicación del Doppler color y el power Doppler. La apariencia ecográfica de un testículo torsionado depende del tiempo transcurrido desde la torsión; en este caso la ecogenicidad estaba ligeramente aumentada con una ecotextura heterogénea. La disminución o la ausencia de señal de flujo es indicativa de torsión. Basándonos en este caso clínico, la torsión de un testículo retenido puede ser la causa de la aparición de una cojera aguda del miembro posterior.

Bibliografía

1. Feldman EC, Nelson RW. Enfermedades de los testículos y epidídimos. En: Feldman EC, Nelson RW, eds. Endocrinología y Reproducción Canina y Felina. 3a ed. Buenos Aires: Inter-Médica, 2007; 1084-1085
2. Hecht S, King R, Tidwell AS, Gorman SC. Ultrasound diagnosis: intra-abdominal torsion of a non-neoplastic testicle in a cryptorchid dog. Vet Radiol Ultrasound 2004; 45: 58-61