

EP-021 - (21SPP-11421) - A PROPÓSITO DE UMA TUMEFACÇÃO INGUINAL

Inês Paiva Ferreira¹; Diana Alba¹; Sara Fernandes²; Tiago Branco¹; Tiago Tuna²; Jorge Abreu Ferreira¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Tâmega e Sousa; 2 - Serviço de Cirurgia Pediátrica, Centro Hospitalar e Universitário de São João

Introdução / Descrição do Caso

A criptorquidia afeta até 1% da população pediátrica aos 12 meses de idade e deve ser motivo de avaliação e tratamento cirúrgico precoces pelas implicações na fertilidade e aumento de risco de malignização. Pode ainda apresentar-se com complicações como a torção testicular. O presente caso traduz a importância do tratamento atempado desta patologia.

Adolescente de 13 anos, sexo masculino, com antecedentes de prematuridade. Admitido no serviço de urgência por dor inguinal esquerda com 6 horas de evolução, associada a episódio de vômito. Ao exame objetivo apresentava tumefacção inguinal esquerda, dolorosa à palpação. Adicionalmente, constatou-se ausência de testículos palpáveis na bolsa escrotal, com testículo direito palpável no canal inguinal ipsilateral sem sinais inflamatórios externos. Por suspeita diagnóstica de torção de testículo criptorquídico, realizou ecografia com doppler que corroborou a hipótese. Submetido a exploração inguinal emergente com redução da torção testicular esquerda, tendo-se verificado recuperação da vascularização, seguida de orquidopexia bilateral. O procedimento decorreu sem intercorrências, com alta clínica no dia seguinte.

Comentários / Conclusões

A referenciação cirúrgica dos doentes com criptorquidia é muitas vezes tardia e os autores pretendem demonstrar a importância do diagnóstico atempado da distopia testicular. A torção testicular é uma emergência cirúrgica e deve ser considerada enquanto parte do diagnóstico diferencial da dor abdominal aguda. É crucial a realização de um exame físico completo com extensão à região inguinal e genital na abordagem desta queixa, particularmente nos doentes do sexo masculino.

Palavras-chave : Criptorquidia, Torção testicular, Dor abdominal, Tumefacção inguinal