

# I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

## Síndrome del escroto vacío

Evelyn Delgado Rodríguez  
Aitana Blanco Morejón



Estudiantes de 4to año de la carrera de Medicina

La medicina es una  
ciencia de la  
incertidumbre y un  
arte de la  
probabilidad  
W. Osler



# Descenso normal del testículo

Primera etapa 8va semana

Paso de la gónada indiferenciada a testículo, con la formación de la albugínea.  
Al descender por el retroperitoneo llega al canal inguinal al 6to mes

Segunda etapa

Formación de una abertura en el canal inguinal

Tercera etapa

Descenso transinguinal del testículo al 7mo mes,  
concluye al 9no mes

# concepto

Conjunto de entidades cuyo denominador común es la ausencia del teste en el escroto



# clasificación

- Criptorquidia
- Ectopia testicular
- Testículo retractil
- Testículo atrófico
- Testículo desaparecido
- Testículo migratorio

# Criptorquidia

## concepto

Testículo mal descendido, se puede encontrar en cualquier punto de su trayecto normal

## clasificación

### Testículo palpable:

Escrotales altos

Testículos ectópicos

Testículo en saco inguinal superficial

### Testículo no palpable:

Ausencia testicular

Testículo intrabdominal

Testículo canalicular

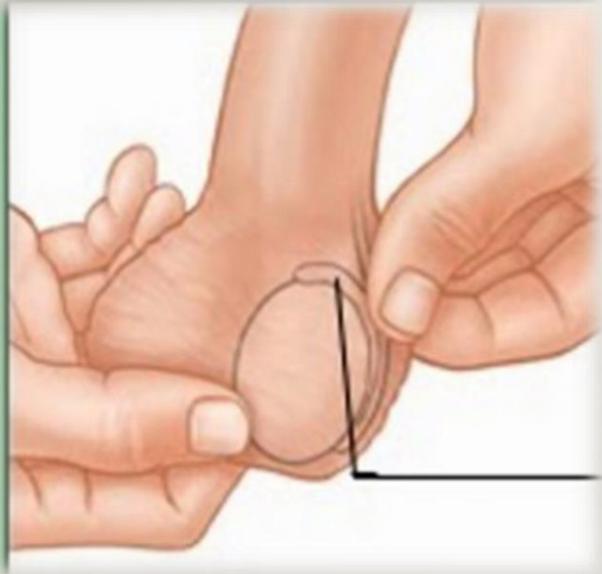
## Formas de presentación

### Aislada

### Asociado a:

- Defectos de la pared abdominal: onfalocele, gastroquisis, extrofia vesical, síndrome de Prune-Belly.
- Defectos del eje hipotálamo.hipófisis-gonadal: síndrome de Kallman, síndrome de Prader-Willis, anencefalia y aplasia hipofisiaria.
- Cuadros intersexuales: con o sin hipospadia, disgenesia gonadal mixta.

# diagnostico



- Exploración física de las bolsas escrotales
- Maniobra de Valsalva: aumentar presión intrabdominal mediante tos, cuclillas repetidas, o incorporarse sin apoyo de los brazos.
- Tomografía axial computarizada
- Resonancia magnética nuclear

# tratamiento

## FARMACOLÓGICO

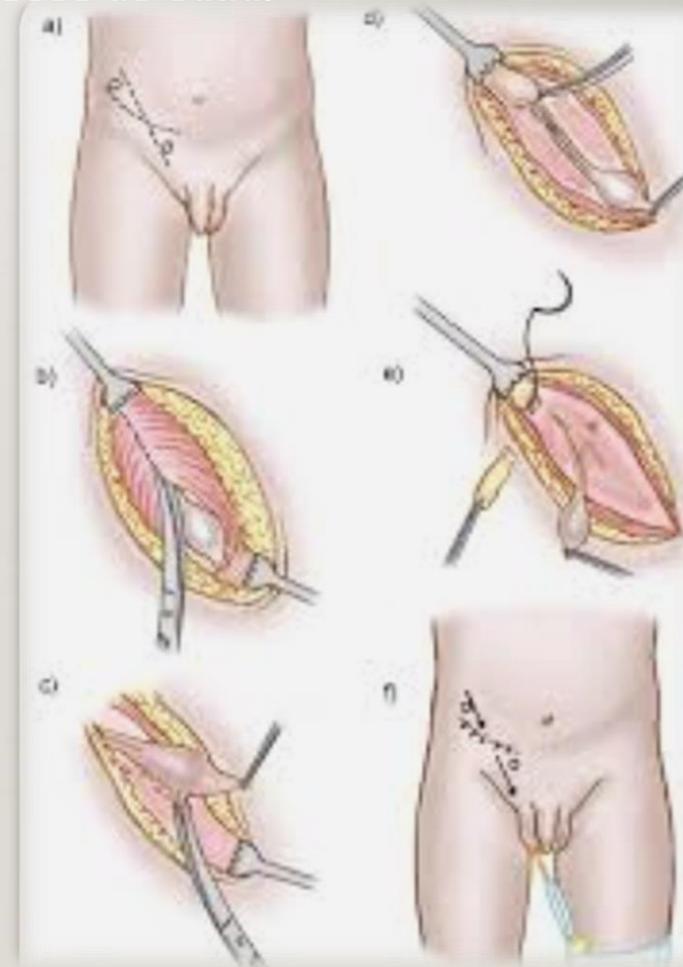
- Hormona gonadotropina coriónica humana: Dosis (250-500 UI), 2 veces x semana.
- Hormona liberadora de hormona luteinizante: Dosis (1-2  $\mu\text{cg}/\text{día}$ ) x4 semanas, intranasal.
- Hormona luteinizante: Dosis ( 200 $\mu\text{g}$ ) 6 veces x día, x4 semanas, intranasal.

### Beneficios de la orquidopexia:

- Mejorar espermatogénesis
- Prevenir malignización testicular
- Evitar secuelas psicológicas

## QUIRURGICO

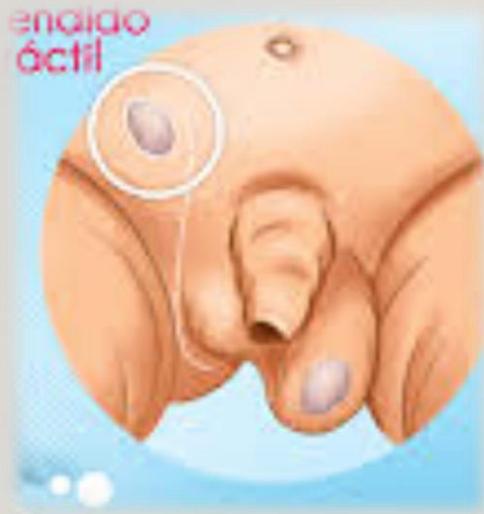
- Orquidopexia entre los 6 y 18 meses de edad.



# Testículo retractil

## concepto

Testículo que permanece fuera del escroto en determinados momentos del día, pero que desciende espontáneamente, o mediante maniobras manuales. Son histomorfológicamente normales.



## causas

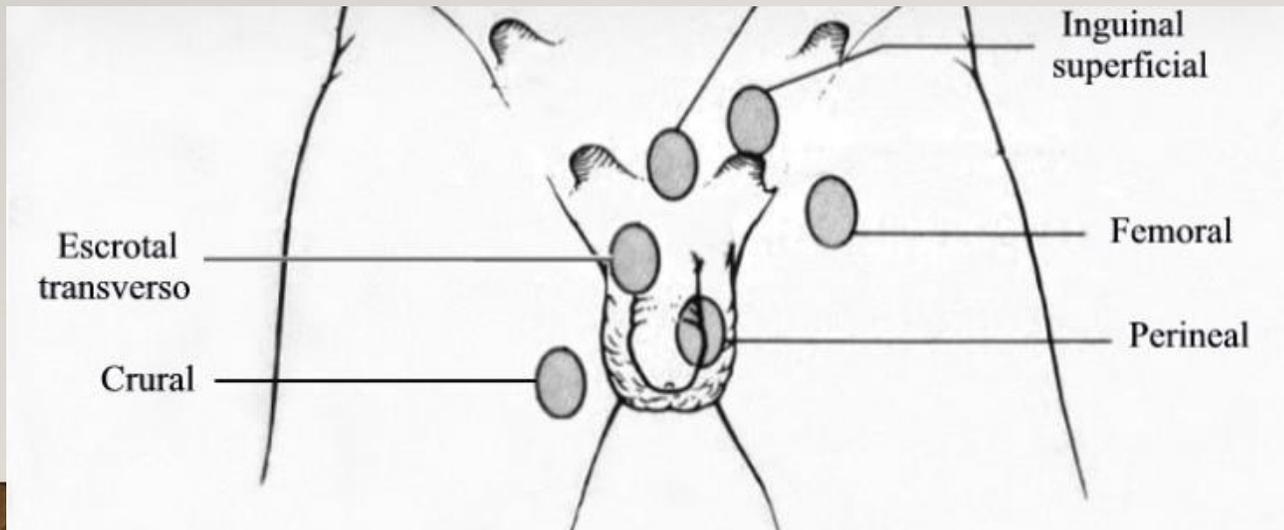
Esta dado por el reflejo cremasteriano fuerte que se activa con el miedo y el frío. Además de una pobre o nula fijación del polo inferior del teste al escroto.



# Ectopia testicular

## concepto

Testículo que descendió normalmente hasta atravesar el anillo inguinal superficial, alojándose fuera de la bolsa escrotal. Tienen volumen y función androgénica normal. Su localización los predispone a trauma repetidos y malignización



## Testículo desaparecido

## concepto

Se observa deferente y vasos de características normales, pero el testículo por eventos intraútero pudo atrofiarse hasta desaparecer.

# I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

## Síndrome del escroto vacío

Evelyn Delgado Rodríguez  
Aitana Blanco Morejón



Estudiantes de 4to año de la carrera de Medicina