

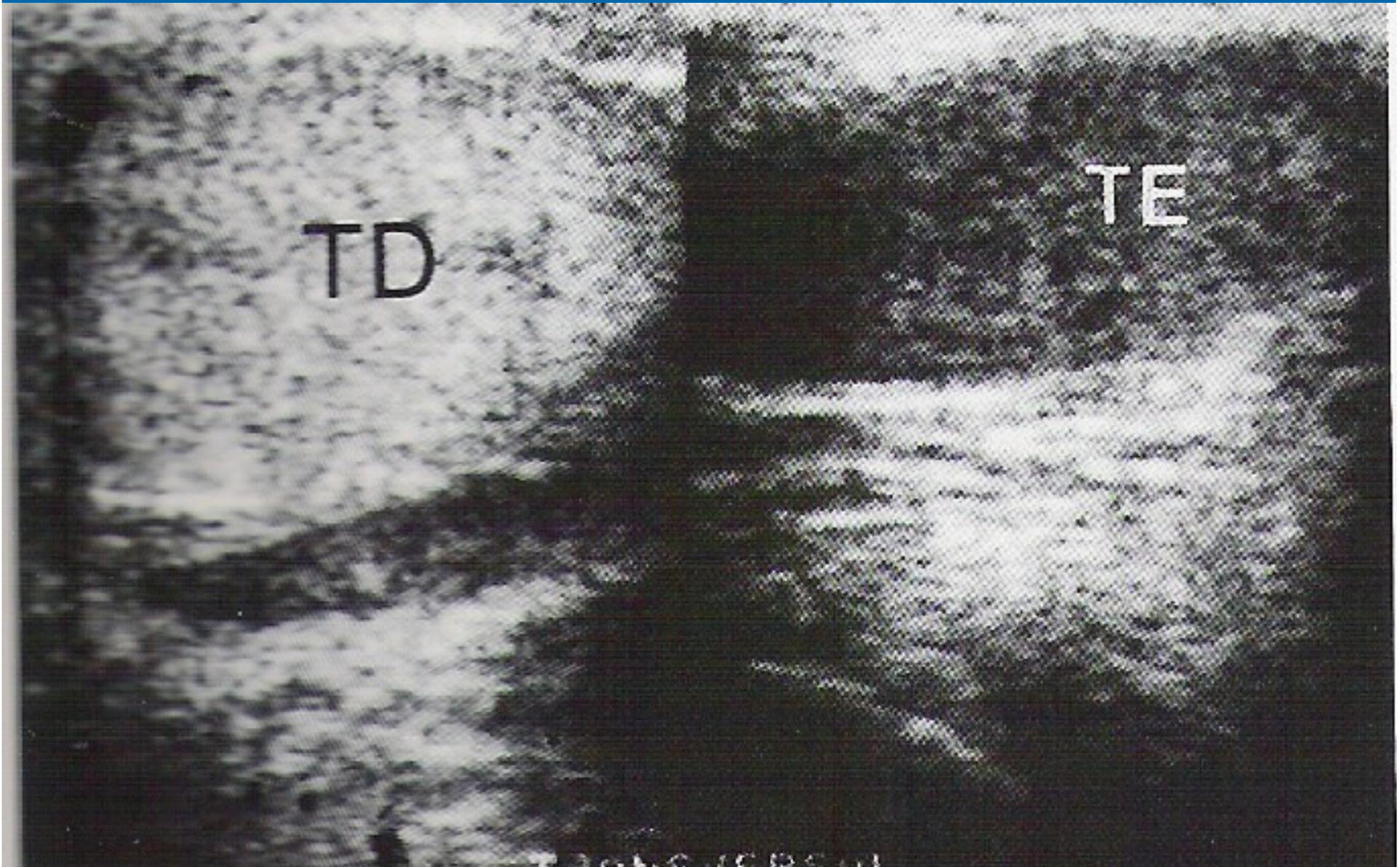
# ESCROTO AGUDO

- Jovem de 16 anos , vai ao hospital relatando dor no testículo há tres horas, com início súbito ao trocar de roupa. Sem histórico de ITU. Nega atividade sexual.
- Ao exame : Sem secreção uretral, edema do escroto principalmente à E, com este mais alto e horizontalizado.

# TORÇÃO DE TESTÍCULO

- **INCIDÊNCIA** - Jovens
- **QUADRO CLINICO** - Dor Súbita, Edema, Eritema, Horizontalização (Sinal De Angel) aumento na dimensão, Porção mais alta, Sinal de Prench
- **DIAGNÓSTICO** - História, Exame físico, US com Doppler, Cintilografia
- **TRATAMENTO** - Exploração Cirúrgica, Fixação Contra-lateral

# TORÇÃO DE TESTÍCULO







# TRAUMA DE ESCROTO

Traumatismo pós-acidente de motocicleta



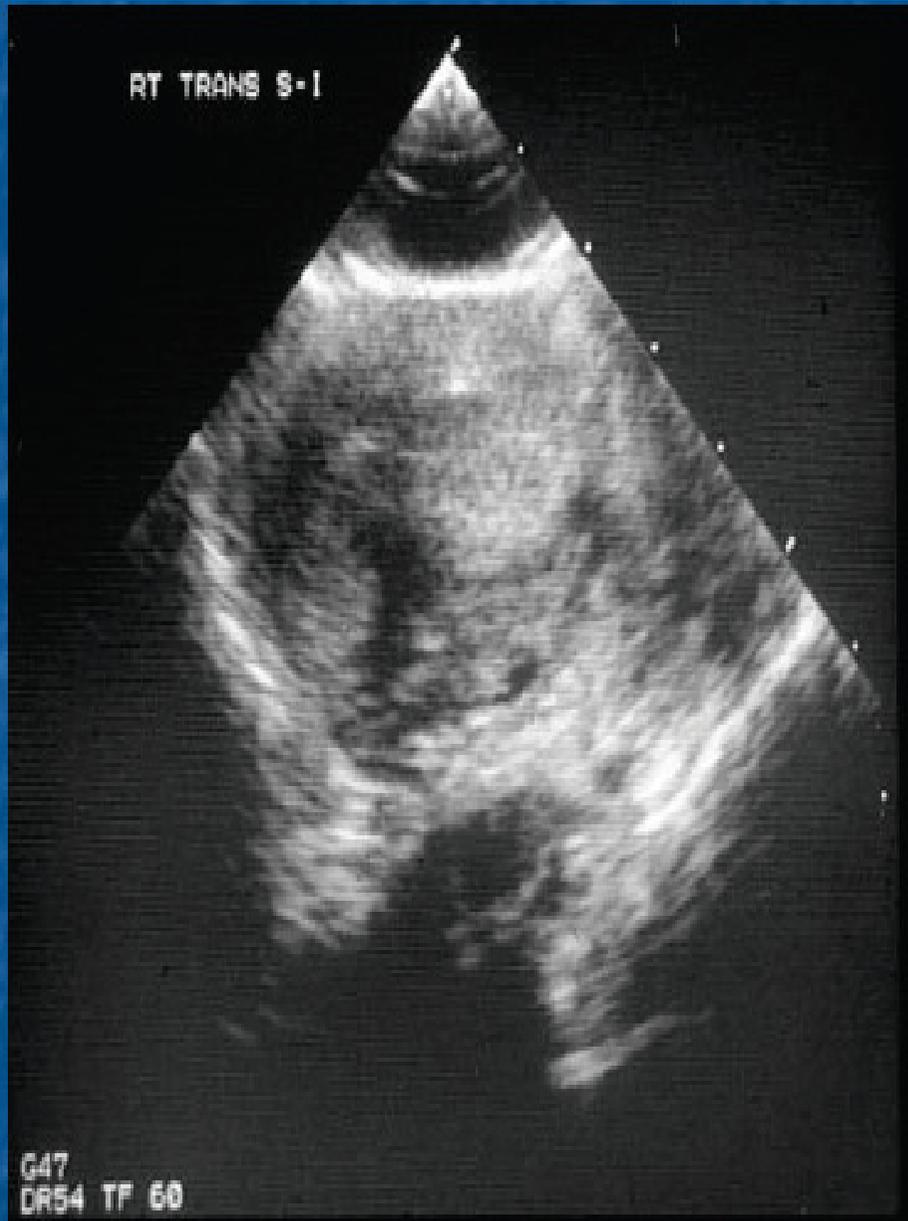


RT LONG L-H



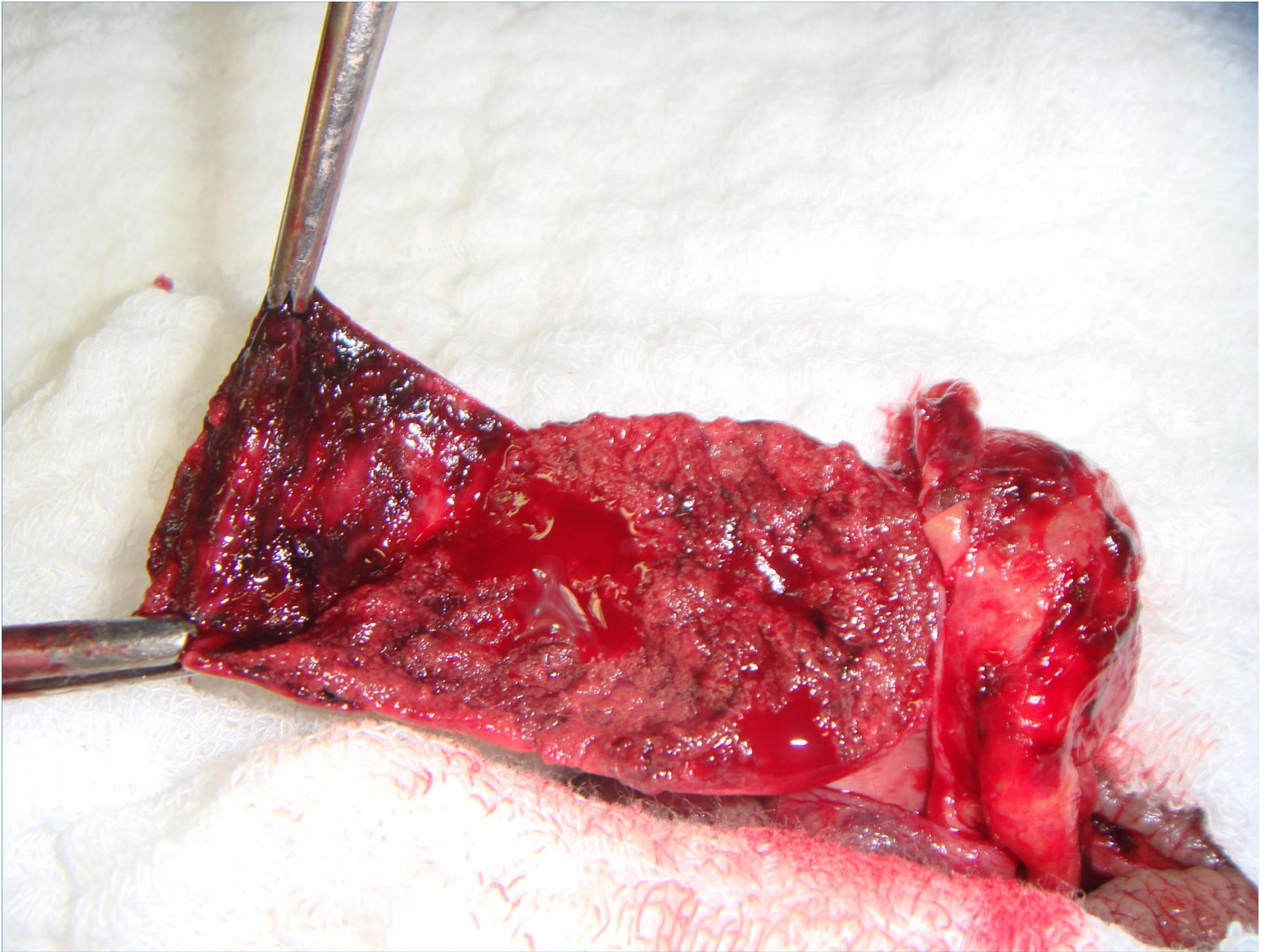
G47  
DR54 TF 60

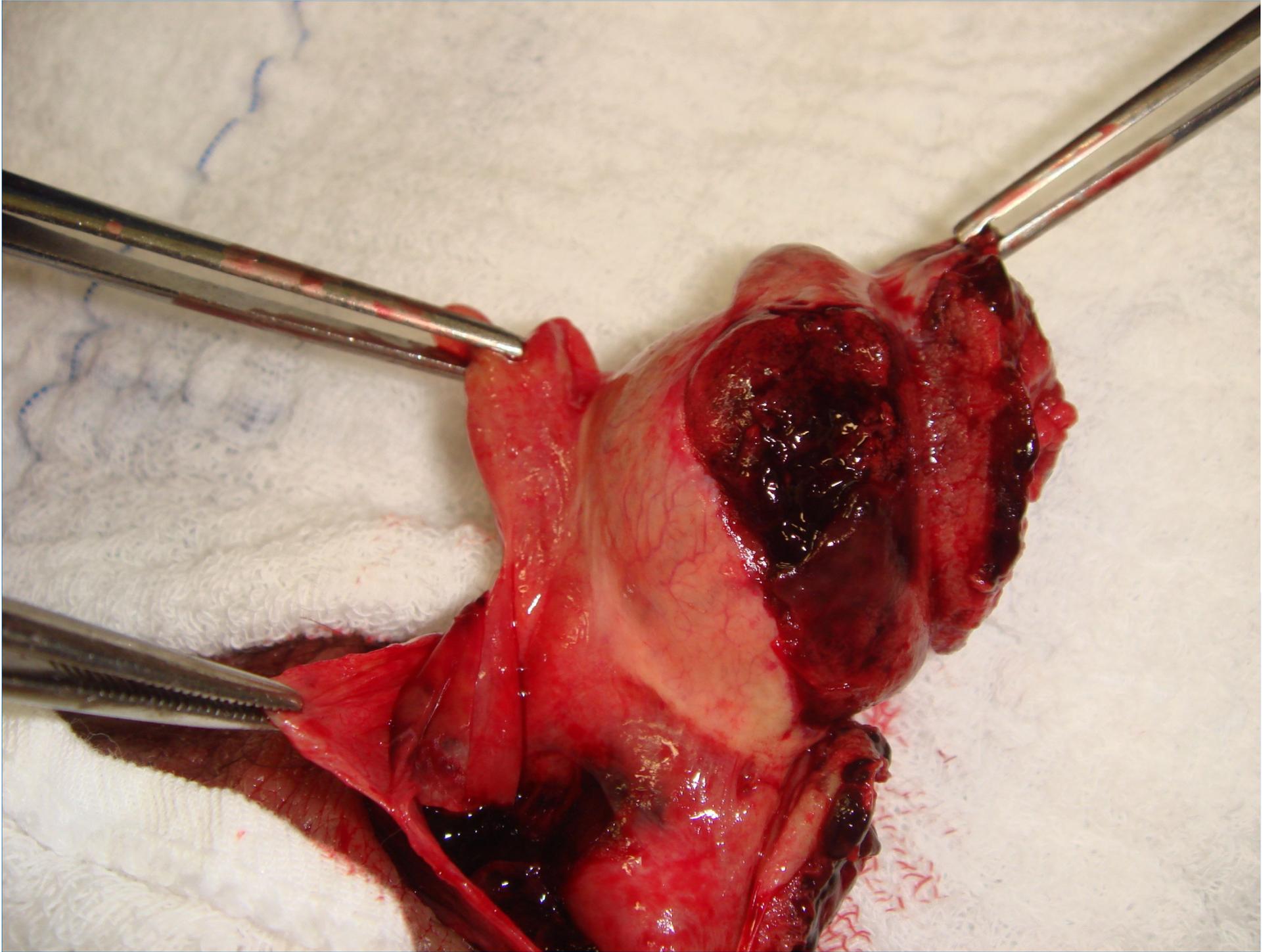
RT TRANS S-I



G47  
DR54 TF 60







# ESCROTO AGUDO

- Homem de 60 anos com aumento do volume do escroto, dor local, rubor e calor, com febre concomitante.
- Tem histórico de dificuldades para urinar e infecção urinária de repetição.

# ORQUITE / EPIDIDIMITE

ETIOLOGIA - < 35 anos - *Clamídia, Neiseria*  
> 35 anos - *E. Coli*

QUADRO CLÍNICO - Dor, Febre, Rubor, Disúria, Edema,  
Aumento do volume, Abscesso

DIAGNÓSTICO – Clínico, US com Mapeamento

TRATAMENTO – Antibiótico + Antiinflamatório, Repouso, Suspensório  
para elevação Escrotal





# TRAUMA TESTÍCULOS

Trauma Forte

Ruptura da Túnica Albugínea

Sangramento hematoma equimose perineal

Ultra-sonografia  
Testiculares

Cirurgia com exploração da bolsa,  
Drenagem hematoma,  
Debridamento e rafia albugínea

Trauma Pequeno ou Ruptura espontânea

Sem Ruptura da Albugínea

Invarialmente Patologias

Clínico

Antiinflamatorios, suspensórios e gelo



Obrigado!!!

*Celso Scafi*

