

Caso
Autores
Centro

(062) Hematoma de pene en urgencias
Rosa María Farach Barroso, Maria Del Carmen Blanco Bruña
H.u. Infanta Elena

EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 50 años sin antecedentes personales de interés.

Acude al servicio de urgencias porque tras mantener una relación sexual, presenta aumento de tamaño brusco e indoloro del pene con coloración violácea. No refiere pérdida aguda de la erección ni crack audible.

Se nos solicita ecografía peneana urgente en la que objetivamos ambos cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso, íntegros, sin focos de rotura ni hematomas internos. Apreciamos integridad de la túnica albugínea y de la fascia de Buck. Alrededor de ésta última, se aprecia importante aumento de partes blandas de ecogenicidad heterogénea, que rodea a las estructuras peneanas, en relación con hematoma agudo que alcanza un espesor máximo de 1,2 cm.

Objetivamos adecuada vascularización peneana.

Se establece el diagnóstico ecográfico de hematoma del tejido celular subcutáneo con integridad de la anatomía peneana.

DISCUSIÓN

El pene esta formado por 3 cuerpos eréctiles, dos cuerpos cavernosos y un cuerpo esponjoso.

Los cuerpos cavernosos están formados por espacios vasculares sinusoidales y son los realmente implicados en la erección. Están separados entre si por la túnica albugínea que los rodea. El cuerpo esponjoso es el soporte de la uretra peneana estando implicado en el proceso de la micción. A su vez están recubiertos por la fascia de Buck, que los separa del tejido celular subcutáneo.

La patología aguda traumática del pene es una consulta poco frecuente, relacionada con eventos traumáticos o vasculares, siendo las lesiones mas frecuentes las roturas de los cuerpo eréctiles y los hematomas.

El estudio ecográfico es la técnica de elección, dado que nos permite de manera rápida y poco invasiva, realizar estudio anatómico y funcional.

A la hora de realizar el diagnóstico, serán claves:

- Localizar el hematoma (en tejido celular subcutáneo o perialbugínea).
- Valorar la integridad de la albugínea y de la fascia de Buck.
- Confirmar con doppler color la integridad vascular.

La rotura peneana viene definida como la rotura de un cuerpo eréctil con interrupción de la túnica albugínea y la formación de un hematoma. Siendo la integridad de la túnica albugínea el factor pronóstico mas importante.

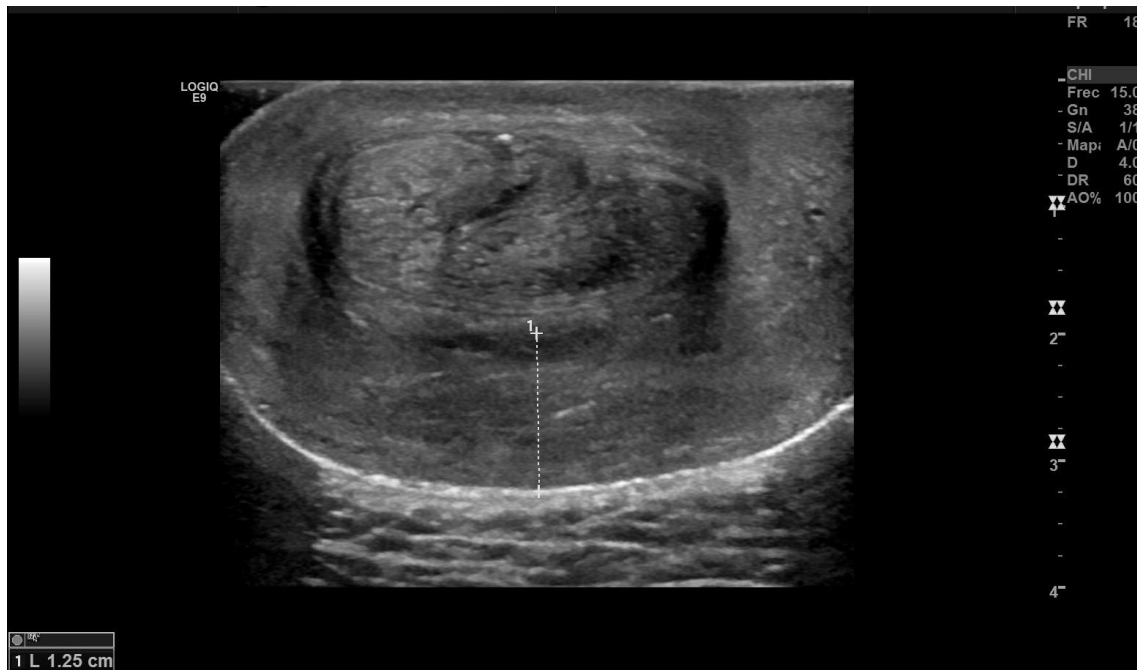
Si la rotura también afecta el cuerpo esponjoso, habrá que valorar la integridad uretral.

Los hematomas del tejido celular subcutáneo son poco frecuentes, debidos a traumatismos indirectos con el pene en reposo y son mas probables en pacientes con alteraciones de la coagulación. En su diagnóstico es calve comprobar la integridad de la fascia de Buck.

Los hematomas también puede tener localización únicamente intracavernosa sin rotura de la albugínea. Su importancia radica en la posibilidad de la aparición de fístulas sinu-cavernosas como complicación.

CONCLUSIÓN

Las urgencias peneanas, son poco frecuentes, por lo que es prioritario un alto nivel de sospecha y estar familiarizado con la técnica ecográfica y sus principales hallazgos en este tipo de lesiones, puesto que permiten dirigir de manera eficiente el tratamiento urológico.



Hematoma de partes blandas, con integridad de la túnica albugínea y de la fascia de Buck.

BIBLIOGRAFÍA

Laura L. Avery, MD - Meir H. Scheinfeld, MD, PhD. RadioGraphics 2013; 33:721-740 - Published online 10.1148/rg.333125158.

M. Martí de Gracia, I. Muniz Iriondo*, J.P. García Fresnadillo, H. Rodríguez Requena, A. Matos e I. Pinilla. Radiología (English Edition), Volume 55, Issue 2, March-April 2013, Pages 154-159. <https://doi.org/10.1016/j.rx.2011.07.001>