ESCROTO AGUDO

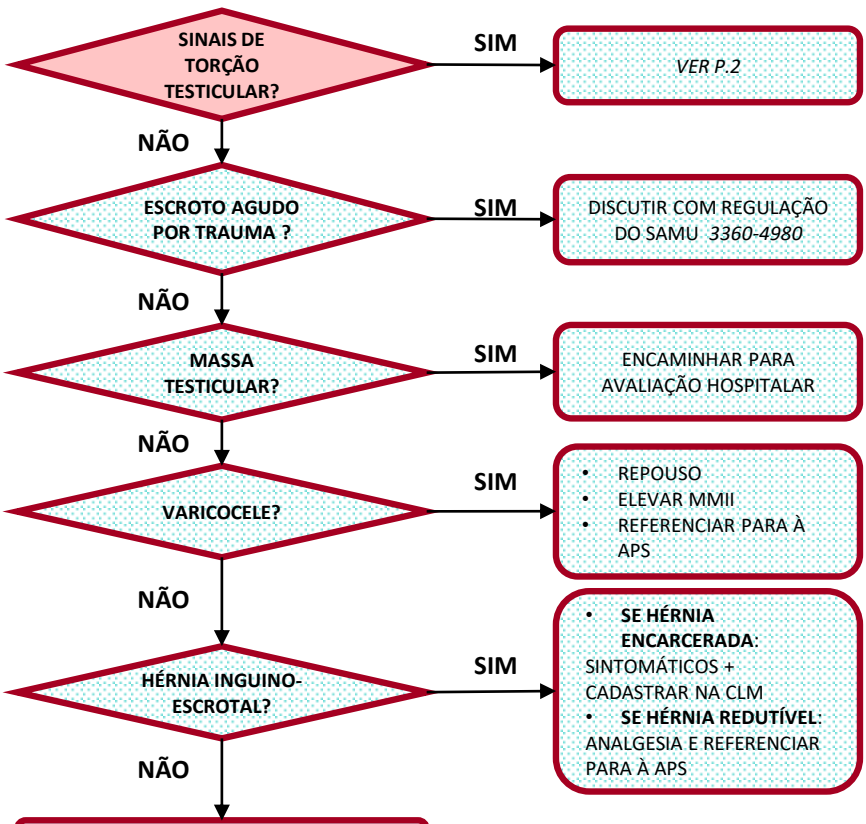
ANAMNESE

- **TEMPO DE INÍCIO:** SÚBITO/ PROGRESSIVO
- **IRRADIAÇÃO DA DOR:** REGIÃO INGUINAL/ ABDOME
- **SINTOMAS ASSOCIADOS:** FEBRE/ DISÚRIA/ URETRITE/ MANCHAS CUTÂNEAS
- **HISTÓRICO DE TRAUMA**

EXAME FÍSICO

- **INSPEÇÃO:** PROCURAR POR HIPEREMIA, AUMENTO DO VOLUME ESCROTAL, MANCHAS.
- **PALPAÇÃO:** PROCURAR PELA POSIÇÃO DO EPIDIDIMO E TESTÍCULO, EDEMA, MASSAS, PRESENÇA DE HÉRNIA INGUINO-ESCROTAL
- **TRANSILUMINAÇÃO:** PESQUISA DE EDEMA OU MASSA TESTICULAR.
- **TESTES ESPECÍFICOS**:
  - SINAL DE ANGEL: POSIÇÃO HORIZONTALIZADA DO TESTÍCULO CONTRALATERAL;
  - SINAL DE PREHN: ALÍVIO DA DOR AO ELEVAR A BOLSA TESTICULAR DO LADO AFETADO;
  - TESTIS REDUX: ELEVAÇÃO DO TESTÍCULO POR CONTRAÇÃO CREMASTÉRICA;
  - SINAL DE RABINOWITZ: AUSÊNCIA DO REFLEXO CREMASTÉRICO;
  - SINAL DO PONTO AZUL: COLORAÇÃO AZULADA NA ÁREA DO APÊNDICE TESTICULAR. INDICA INFARTO E NECROSE LOCAL.

	EPIDIDIMITE	TORÇÃO TESTICULAR
IDADE	sexualmente ativos abaixo de 35 anos	primeiro ano de vida, e puberdade
DOR	início gradual	Súbita (geralmente < 6h), unilateral
SINTOMAS URINÁRIOS	presente	ausente
SINAL DE PREHN	presente	ausente
REFLEXO CREMASTÉRICO	presente	ausente
SINAL DE ANGEL	ausente	presente
SINAL DO PONTO AZUL	ausente	presente



CRIANÇAS NÃO SEXUALMENTE ATIVAS:

PROVAVELMENTE VIRAL.

- PRESCREVER SINTOMÁTICOS
  - PARACETAMOL 200MG/ML: 1 GOTA/KG DE 6/6H

JOVENS E ADULTOS SEXUALMENTE ATIVOS:

PROVAVEL TRANSMISSÃO SEXUAL:

- CEFTRIAXONA 500MG IM + DOXICILINA 100MG 12/12HS 14 DIAS
- REFERENCIAR À APS

- ANTIBIOTICOTERAPIA IV:
  - CEFTRIAXONA 1G: 2GIV 1X/DIA
- SINTOMÁTICOS

\+

CADASTRAR NA CLM

ESCROTO AGUDO

TWIST ESCORE	
SINAL/SINTOMA	**PONTOS**
AUMENTO DE VOLUME TESTICULAR	2
ENDURECIMENTO TESTICULAR	2
NÁUSEAS/ VÔMITOS	1
TESTÍCULO MAIS ALTO QUE O CONTRALATERAL	1
REFLEXO CREMASTÉRICO AUSENTE	1

SUSPEITA DE TORÇÃO AGUDA DE TESTÍCULO (< 6H)

↓

CALCULAR TWIST ESCORE

↓

- **0-2 PONTOS** → **ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR + MANEJO CLÍNICO***
- **3-4 PONTOS** → **CADASTRAR NA CLM + MANEJO CLÍNICO***
- **5-7 PONTOS** → **DISCUTIR COM REGULAÇÃO DO SAMU *3360-4980* + MANEJO CLÍNICO***

***MANEJO CLÍNICO**

- **ANALGESIA SIMPLES**:
  - DIPIRONA 500MG/ML IV OU IM
  - CETOPROFENO 100MG/ML IM
- **SINTOMÁTICOS AUXILIARES:**
  - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV (SE VÔMITOS)
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 1:**
  - TRAMADOL 50MG/ML IV (somente em adultos)
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 2:**
  - MORFINA 10MG/ML: 0,05-0,1mg/kg IV

TENTAR MANOBRA DE DISTORÇÃO.