

Imágenes en Medicina

Tumor de Testículo

Testicular tumor

Ricardo Javier González Vester¹ 

Sergio Adrián Barreto Román² 

¹Instituto de Previsión Social. Asunción, Paraguay

²Universidad del Pacífico, Facultad de Ciencias Médicas. Pedro Juan Caballero, Paraguay

RESUMEN

Introducción: los tumores testiculares representan el 4 % de las neoplasias urogenitales, de las cuales el seminoma es el tumor maligno más frecuente del testículo en los varones jóvenes. El pronóstico es bueno con la orquiectomía total, llegando a una supervivencia del 95 % en 10 años.

Presentación de Caso: paciente de sexo masculino de 28 años con tumoración no dolorosa en región escrotal de 10 años de evolución, acude al servicio de urología por molestias y aumento importante de la tumoración en el último año. **Conclusión:** el tumor testicular tiene un muy buen pronóstico si es detectado a tiempo, teniendo en cuenta que con la exploración física ya se puede tener el diagnóstico.


Palabras clave: Tumor testicular, neoplasia urogenital, seminoma.

ABSTRACT

Introduction: testicular tumors represent 4 % of urogenital neoplasms, of which seminoma is the most common malignant tumor of the testicle in young men. The prognosis is good with total orchiectomy, reaching a survival of 95 % in 10 years. **Case Presentation:** a 28-year-old male patient with a non-painful tumor in the scrotal region of 10 years of evolution, went to the urology service due to discomfort and a significant increase in the tumor in the last year.

Autor de Correspondencia: Sergio Adrián Barreto Román. Universidad del Pacífico, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Ciencias Médicas, Pedro Juan Caballero -Amambay, Paraguay.

Correo electrónico: sergio.barreto@upacifico.edu.py

 Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

Como citar este artículo: González Vester RJ, Barreto Román SA. Tumor de Testículo. Rev. Nac. (Itauguá). 2023;15(2):089-092.

Conclusion: the testicular tumor has a very good prognosis if it is detected in time, taking into account that with the physical examination the diagnosis can already be made.

Keywords: Testicular tumor, urogenital neoplasia, seminoma.

Texto explicativo: paciente de sexo masculino de 28 años de edad sin antecedentes patológicos, refiere cuadro de tumoración no dolorosa en región escrotal lado derecho de 10 años de evolución, por lo cual es evaluado por servicio de urología y se indica orquiectomía radical inguinal.

INTRODUCCIÓN

Los tumores testiculares son raros, representando sólo el 1 % de todos los tumores malignos en varones jóvenes, entre los 20 a 35 años, representando el 1 a 2 % de todas las neoplasias en el sexo masculino⁽¹⁻²⁾. Son más frecuentes en la raza blanca⁽³⁾, actualmente la mortalidad de los pacientes con cáncer testicular es muy baja, alrededor de 1 en 5000 convirtiéndose así en uno de las neoplasias más curables entre las neoplasias solidas debido a los avances terapéuticos notables⁽⁴⁾. El diagnóstico se establece por las manifestaciones clínicas, el examen físico, los marcadores tumorales como: (alfa-feto proteína - a-FP, deshidrogenasa láctica - DHL, gonadotropina coriónica humana - b-GCH) y el ultrasonido testicular, para la estatificación clínica y el seguimiento es indispensable la tomografía abdomino pélvica y la telerradiografía de tórax⁽⁵⁾ (Figura 1).



Figura 1: Se puede observar la pieza quirúrgica correspondiente al tumor testicular de gran tamaño.

CONCLUSIÓN

El tumor de testículo es una patología de muy buen pronóstico, si es detectado a tiempo, teniendo en cuenta que el mismo puede ser diagnosticado con una exploración física.

Responsabilidades Éticas

El trabajo fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad del Pacífico, el paciente autorizó a través de un consentimiento la publicación de su caso.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Financiación:

Los autores declaran que no recibieron financiación externa ni tiene conflictos de interés comercial.

REFERENCIAS

1. Pérez de Inestrosa TB, Martínez-Larios B, Torres AB, Álvarez-Puga B. Tumor testicular. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2012 [citado 2021 Nov 14];5(3):198-201. doi: 10.4321/S1699-695X2012000300008
2. Ojeda-Fiore, H, Medina-Ruíz, B.A, Villalba D, Coronel C, Cáceres W. Criptorquidia bilateral y cáncer testicular: presentación de un caso. An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción) [Internet]. 2008 [cited 2021 Nov 14];41(3):38-42. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492008000200007&lng=en.
3. Rodríguez PY, Godoy JI. Tumor de células germinales. Rev. Fac. Med [Internet]. 2008 [cited 2021 Nov 14];16(2):200-214. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562008000200008&lng=en.
4. Sierra-Saldívar A, Vallejos-Galeano S. Varón joven con disnea y hemoptisis. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet]. 2016 [cited 2021 Nov 14];3(1):69-73. doi: 10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03(01)69-073
5. Gurrola-Ortega A, Sánchez-Núñez JE, Rivera-Astorga H, Magaña-González JE, Sarabia-Estrada RC, Garduño-Arteaga LM, *et al*. Cáncer testicular: incidencia, epidemiología y etiología: cinco años de experiencia en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. Rev Mex Urol. 2018;78(5):347-353. doi: 10.24245/rev- mexurol.v78i5.2408