

Dos pacientes con microcalcificaciones testiculares (MT)

Pastor Navarro H, Donate Moreno MJ, Carrión López P, Giménez Bachs JM, Pastor Guzmán JM, Segura Martín M, Lorenzo Romero JG, Salinas Sanchez A, Virseda Rodríguez JA.

Servicio de Urología. Hospital General Universitario. Albacete

Actas Urol Esp. 2008;32(2):268

Caso 1

Mostramos la ecografía de ambos testes de paciente de 40 años, padre de dos hijos, que consultó por orquialgia leve, en la que se aprecian microcalcificaciones múltiples bilaterales. Seguimiento durante los cuatro últimos años, con ecografía y marcadores testiculares cada seis meses, sin aparentes cambios ecográficos, marcadores normales y sin clínica alguna (Figs. 1 y 2).

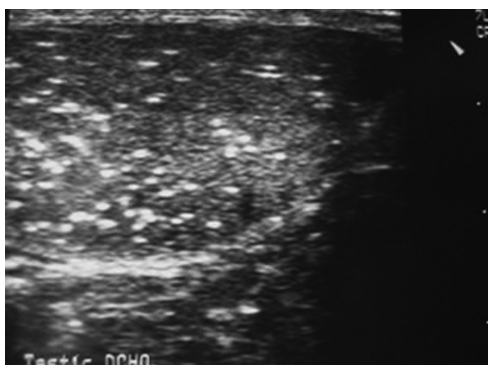


FIGURA 1.
MT teste
derecho.

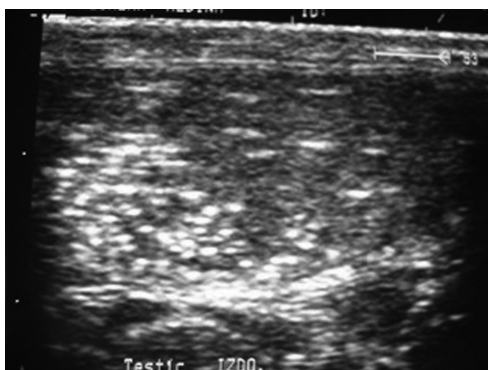


FIGURA 2.
MT teste
izquierdo.

Caso 2

Paciente de 30 años. Orquiectomía derecha hace 6 años por Ca embrionario, sin calcificaciones en testículo tumoral, pero si en el contralateral. Precisó quimioterapia por adenopatías retroperitoneales. Control ecográfico testicular, examen físico y marcadores anualmente (Figs. 3 y 4), sin cambios en teste izquierdo y con MT de apariencia similar en todos los controles.

La MT es un hallazgo ultrasónico caracterizado por la presencia de 5 o más pequeñas imágenes hiperecogénicas, sin sombra acústica posterior, localizadas en el parénquima testicular, vistas por lo menos en un campo ultrasónico.

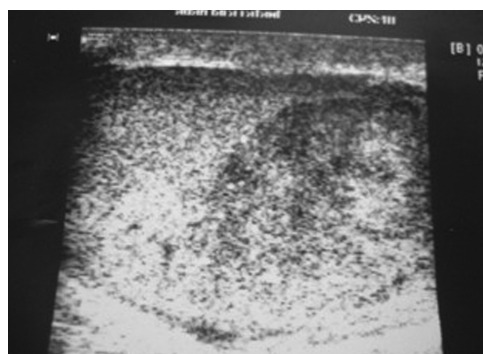


FIGURA 3.
Tumor teste
derecho
hace 6
años.



FIGURA 4.
Ecografía
actual
teste
izquierdo

No hay datos concluyentes que puedan afirmar o negar que la MT sea una lesión premaligna, pero para algunos autores podría considerarse como un marcador de la existencia de una lesión disgenética del parénquima gonadal que predispondría a la aparición de patología testicular tanto benigna como maligna. Se da en todas las edades, incluso en la pediátrica. Se asocia con más frecuencia en pacientes con criptorquidia, infertilidad, varicocele, torsión testicular, calcificaciones del sistema nervioso simpático y cerebro, pseudohermafroditismo, síndrome de Down, Klinefelter, Carney, fibrosis quística y tumores testiculares. Se estima que en la población asintomática pudiera darse hasta en el 5-6%. La mayoría de autores aconsejan seguimiento de los pacientes con MT, semestralmente o anualmente con ecografía y marcadores, planteándose el interrogante de hasta cuando.

Correspondencia autor: Dr. H. Pastor Navarro
Servicio de Urología. Hospital General Universitario. Albacete
Hermanos Falcó, s/n - 02006 Albacete
Tel.: 967 597 100
E-mail autor: hektorpn@hotmail.com
Información artículo: Imágenes en Urología
Trabajo recibido: septiembre 2006
Trabajo aceptado: octubre 2006