



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/1527 - Tumor testicular

H. Rodríguez<sup>a</sup>, Á.H. Góngora Tirado<sup>b</sup>, V. Pérez-Chirinos<sup>c</sup>, E.C. Castillo Espinoza<sup>c</sup>, M. Porta Tormo<sup>d</sup>, Z.M. Correcher Salvador<sup>a</sup>, L. Fernández Salinas<sup>e</sup>, J.I. García Garcíaf, J.C. Gómez Adrián<sup>g</sup> y M.J. Díaz Mora<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassora. Hospital General de Castellón.  
 Castellón. <sup>b</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassora. Hospital General de Castellón. Castellón. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassora. Hospital General de Castellón. Castellón. <sup>d</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barranquet. Hospital General de Castellón. Castellón. <sup>e</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassora. Hospital General de Castellón. Castellón. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Almassora. Castellón. <sup>g</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerto de Sagunto II. Hospital de Sagunto. Valencia. <sup>h</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerto de Sagunto II. Hospital de Sagunto. Valencia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 32 años que acude a nuestra consulta por referir molestias a nivel de teste izquierdo de 2 semanas de evolución de carácter autolimitado. No se acompaña de fiebre, clínica miccional, secreción transuretral, ni otra sintomatología. Niega relaciones sexuales de riesgo. No molestias a la palpación, no edema local, no fiebre. Sian antecedentes personales destacables pero APPF: Padre (DM, HTA). Madre (HTA, DL).

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente con buen estado general, consciente, orientado. Constantes en rango de normalidad. ACP, abdomen y exploración neurológica, sin hallazgos patológicos. Genitales externos: escroto normal, traslucencia negativa. Teste derecho tamaño normal y consistencia fibroelástica. Teste izquierdo disminuido de tamaño, indurado, heterogéneo, no doloroso a la palpación. No secreción transuretral ni adenopatías palpables. En las analíticas destaca: beta HCG 12,22 UI/l. AFP 4,320 ng/ml. Ecografía testicular: teste y epidídimo derecho sin alteraciones. No hidrocele, cubiertas normales. No signos inflamatorios. Teste izquierdo heterogéneo, de pequeño tamaño, 3 cm. En el parénquima se observan áreas muy heterogéneas, la mayor de 1,2 cm en el centro, que podría corresponder a un tumor estromal del testículo o a teste atrófico. Varicocele moderado de 2/4.

**Juicio clínico:** Tumor testicular izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** Varicocele izquierdo, epididimitis, torsión testicular, hidrocele.

**Comentario final:** El paciente fue valorado por el servicio de Urología e intervenido mediante orquiectomía inguinal izquierda, Anatomía patológica: pT2 tumor carcino-embriionario limitado a testículo y epidídimo con invasión vascular o nódulos linfáticos regionales. No se aíslan ganglios. En estudio de extensión TAC tóraco-abdomino-pélvico se concluye: nódulos pulmonares (7 mm) en lóbulos inferiores sugestivos de malignidad. Adenopatía retroperitoneal única (1,8 cm). Actualmente el paciente se encuentra en tratamiento quimioterápico con buena evolución.

### BIBLIOGRAFÍA

1. American Cancer Society. *Cancer Facts & Figures 2015*. Atlanta, Ga: American Cancer Society; 2015.
2. Horwich A, Shipley J, Huddart R. Testicular germ-cell cancer. *Lancet*. 2006;367:754-65.
3. Olofsson SE, Tandstad T, Jerkeman M, et al. Population-based study of treatment guided by tumor marker decline in patients with metastatic nonseminomatous germ cell tumor: A report from the Swedish-Norwegian Testicular Cancer Group. *J Clin Oncol*. 2011;29:2032-9.
4. Pagliaro LC, Logothetis CJ. Cancer of the testis. In: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. *DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology* 10th edition. Philadelphia, Pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2015:988-1004.
5. Ryan CJ, Small EJ, Torti FM. Testicular cancer. In: Abeloff MD, Armitage JO, Niederhuber JE, Kastan MB, McKenna WG, eds. *Abeloff's Clinical Oncology*. 4<sup>th</sup> ed. Philadelphia, Pa: Elsevier; 2008:1713-44.