

333/257 - DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO DE CARCINOMA TESTICULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA

S. Moreno Ruiz¹, J. Jaén Díaz², S. Casarrubios Elez³, E. Espíndola de Añcos⁴, S. Serrano Gómez⁵, M. Sánchez del Viso⁶.

¹Médico Residente de 2º año. Centro de Salud Buenavista. Toledo. ²Médico de Familia. Centro de Salud Buenavista. Toledo. ³Centro de Salud Buenavista. Toledo. ⁴Médico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Buenavista. Toledo. ⁵Médico Residente de 2º año. Centro de Salud de Benquerencia. Toledo. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud de Benquerencia. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Se trata de un varón de 23 años sin antecedentes personales de interés que acude a nuestra consulta de Atención Primaria por dureza a nivel de teste derecho, sin dolor, de un mes de evolución. No fiebre ni otra sintomatología acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: EF: aumento de tamaño de teste derecho respecto a teste izquierdo. En nuestro Centro de Salud realizamos una ecografía testicular en la que se objetiva un teste derecho de ecoestructura heterogénea con múltiples LOES hipoecogénicas de aspecto sólido, coalescentes, mal definidas, con microcalcificaciones aisladas de predominio inferior, con vascularización conservada y simétrica. La imagen ecográfica es compatible con neoplasia testicular derecha, por lo que derivamos a Urgencias Hospitalarias para valoración, donde se completa estudio con analítica de sangre destacando una BHCG total de 6.2 U/L, resto sin alteraciones. Se decide ingreso a cargo de Urología para intervención quirúrgica (orquiektomía radical derecha) con toma de biopsia.

Juicio clínico: Tumor de células germinales mixto (seminoma 95%, carcinoma embrionario 5%).

Diagnóstico diferencial: Varicocele, hidrocele, espermatocele, hernia inguinal, neoplasia testicular, quistes epididimarios.

Comentario final: El carcinoma testicular es el tumor maligno más frecuente en varones (15-34 años), pero supone sólo el 1% de las neoplasias malignas en varones. Se clasifican en tumores de células germinales (95%) y tumores de células no germinales, estos últimos son sólo malignos en el 10% de los casos. La ecografía es la prueba complementaria fundamental en Atención Primaria y es la prueba inicial ante la sospecha de tumor testicular además tiene una sensibilidad cercana al 100% para diagnosticar una masa escrotal y distingue si su origen es intra o extratesticular.

Bibliografía

American Institute of Ultrasound in Medicine. AIUM practice guideline for the performance of scrotal ultrasound examinations. Journal of Ultrasound in Medicine 2011; 30: 151-155.

Bushny LH, Miller FNAC, Rosario S y cols. Scrotal calcification: ultrasound appearances, distribution and aetiology. The British Journal of Radiology 2002; 75: 283-288.

Palabras clave: Masa, testículo, ecografía.