

SEMINAR ON TUMORS OF TESTICLE

CASE #	DIAGNOSIS	S.P. #
1	Seminoma (with granulomatous reaction)	R76-555
2	Spermatocytic seminoma	73-3864 (B.H.)
3	Embryonal carcinoma	73-9993 (B.H.)
4	Embryonal carcinoma with yolk sac pattern	R76-1347
5	Adult teratoma	72-11575 (B.H.)
6	Embryonal carcinoma vs. anaplastic seminoma	72-4306 (B.H.)
7	Seminoma vs. embryonal carcinoma	R76-1182
8	Sertoli cell adenoma	72-11698 (B.H.)
9	Leydig cell tumor	73-11534 (B.H.)
10	Metastatic carcinoma to testis vs. gonadal stromal tumor	R76-1187
11	Malignant lymphoma	R76-1462
12	Granulomatous orchitis	R75-840

SEMINARIO SOBRE TUMORES DEL TESTÍCULO

Dr. Eduardo F. Lascano

Coro, Venezuela, Mayo 1977

- Caso 1. - (#R76-555; cortesía del Dr. Ronald L. Villella, Mercy Hospital, Minneapolis, Minnesota). Hombre de 31 años al que se le practicó orquiectomía radical izquierda por tumor. En el año 1962 había recibido radioterapia por reticulosarcoma de ganglios linfáticos.
- Caso 2. - (BH #73-3864) Paciente de 62 años, quien desde hacía 5 meses notaba una masa firme en el testículo derecho que duplicaba su tamaño. El paciente negó pérdida de peso, dolor o malestar asociado con el tumor. No se apreciaba ginecomastia. Al examen físico se comprobó una masa intratesticular de 4x4cm, dura, firme y no dolorosa. El epidídimo se palpaba netamente. Se practicó orquiectomía.
- Caso 3. - (BH #73-9993) Paciente de 52 años que requirió consulta en agosto de 1973 por tumor en testículo derecho. Se practicó orquiectomía. En octubre de ese mismo año fue sometido a linfadenectomía retroperitoneal bilateral seguida de quimioterapia durante un lapso de 2 años. El paciente no está recibiendo ningún tratamiento en la actualidad.
- Caso 4. - (#76-1347; cortesía del Dr. Camillo Bologna, Ansgan Hospital - Minnesota) Hombre de 24 años con tumoración en testículo izquierdo.
- Caso 5. - (BH #72-11575) Niño de 17 meses con aumento de tamaño de testículo derecho desde que tenía 3 meses de edad. Se practicó orquiectomía radical izquierda.
- Caso 6. - (BH #72-4306) Hombre de 30 años con una masa en testículo izquierdo. Se practicó orquiectomía.
- Caso 7. - (#76-1182; cortesía del Dr. Paul E. Nordlie, St. Joseph's Hospital, St. Paul, Minnesota). Paciente de 32 años, al que se le encontró un tumor en el testículo derecho. Se practicó orquiectomía con linfadenectomía retroperitoneal.
- Caso 8. - (#72-11698; cortesía del Dr. M. Ravelo Barre, Laboratorio Nacional de Salud Pública, República Dominicana) Mujer mestiza de alrededor de 60 años de edad, quien refiere que desde niña notaba una tumoración totalmente indolora y asintomática en la región inguinal derecha. La tumoración fué creciendo con la edad sin que trajera aparejada molestia alguna. Las relaciones sexuales siempre fueron normales. Recientemente sufrió un golpe sobre la tumoración con agudo dolor lo que la llevó a la consulta médica. En el examen se comprobó que la tumoración tenía el tamaño de una pera y era móvil y dolorosa. La micción y defecación eran normales. El clítoris estaba bien conformado pero estaba algo agrandado. En el examen a través de la vagina no se palpó útero ni anexos, lo que se confirmó en una laparotomía exploradora. Las mamas mostraban desarrollo normal. Se extirpó la tumoración.

- Caso 9. - (#73-11534; cortesía de la Dr. Eugenia Parker, John Cochran V.A. Hospital, St. Louis, Missouri) Hombre de 71 años que ingresa a la consulta por masa en el testículo derecho acompañada de dolor que apareció 4 días antes de su admisión en el hospital. Entre los antecedentes figura prostatectomía a los 61 años y padecimiento de úlcera de duodeno y disnea de esfuerzo desde hace varios años se practicó orquiectomía derecha.
- Caso 10. - (#76-1187 cortesía del Dr. M. Pasculli, Sanatorio Pueyrredón, Mar del Plata, Argentina) Hombre de 82 años. A los 73 años fue operado de adenoma de próstata. Reingresó a los 77 años con retención urinaria completa, comprobándose gran tumor prostático con caracteres de carcinoma. Se trató con estrógenos y dilataciones uretrales. El tumor disminuyó notablemente de tamaño, con franca mejoría del estado general. A los 81 años, el paciente presentó aumento de tamaño del hemiescrotó izquierdo, que se interpretó como epididimitis con reacción de la túnica vaginal. En vista que la tumoración seguía aumentando de tamaño, se operó a los 82 años, hallándose un tumor quístico de aproximadamente 4cm de diámetro. El período postoperatorio transcurrió normalmente. Un año después el paciente seguía bien sin recidiva local y sin signos de metástasis. Los preparados del Seminario corresponden a la tumoración quística testicular.
- Caso 11. - (#R76-1462; cortesía del Dr. Harlan Spjut, St. Luke's Hospital, Houston, Texas) Hombre de 42 años de edad con dolor testicular de 2 meses de evolución. Al exámen físico se encontró un tumor de 10x5cm, liso, firme y libremente movable en el testículo derecho. No había antecedentes de fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso o anorexia.
- Caso 12. - (#R75-840; cortesía del Dr. Gene H. Moore, Penrose Cancer Hospital, Colorado Springs, Colorado). Hombre de 25 años de edad. Evolución de la enfermedad: 3 semanas. Comenzó con síntomas de epididimitis aguda que no respondió al tratamiento. Al exámen físico se encontró una masa en testículo derecho. Se practicó orquiectomía.