

## FIBROMA PARATESTICULAR

Dr. Juan José Solari, Dr. Alberto Muzio  
Hospital Petrona Villegas de Cordero, San Fernando  
Servicio de Urología  
Jefe: Dr. Isidoro Galvez

Presentamos en esta breve comunicación un fibroma de aparente origen en la túnica vaginal.

Con el término de tumores paratesticulares engloban Gowing y Morgan una serie de neoformaciones de características distintas tanto por su lugar de origen como por la edad en que se presentan y el tipo histopatológico que poseen.

Estos autores reunieron bajo esta denominación 27 casos que pueden ser divididos en dos grupos. Un primer grupo que corresponde a los sarcomas embrionarios y rhabdomyosarcomas, tumores que se originan en el cordón espermático, claramente independientes del testículo y epidídimo aunque con el tiempo pueden crecer y llegar a invadirlos, y que producen precozmente metástasis. Prácticamente todos aparecen en niños y adolescentes. El otro grupo está representado por una variada gama de tumores entre los que los mismos autores encuentran leiomiomas, leiomyosarcomas, lipomas, liposarcomas, sarcomas indiferenciados, fibromas y fibrosarcomas. Se trata de neoplasias que aparecen en individuos de mayor edad y cuya evolución depende por supuesto del tipo histológico que se trate.

De entre todos estos tumores hallaron dos fibromas, uno originado en el cordón y el otro se presentó como un nódulo fijado a la túnica vaginal.

Bastián halló hasta 1950, 56 tumores que se originaban en la túnica vaginal, de distintos tipos pero fundamentalmente benignos y desarrollados generalmente a partir de la hoja visceral y que en algunos casos eran múltiples tal como encontraron también Lewish y Pierce. Otros casos de tumores de origen vaginal son los de Cowen, Etribi, Palchetti etc.

El caso hallado por nosotros fue el siguiente:

L. T. 32 años, argentino, casado.

Desde hace varios meses nota la presencia de una tumoración adyacente al testículo del lado izquierdo, indolora y que no ha presentado mayores variantes hasta el momento actual.

Antecedentes familiares y personales s. p.

Exámen clínico: general, nada de particular; genital, el contenido escrotal izquierdo permite reconocer la existencia de una tumoración del tamaño de una aceituna pequeña, lisa, de consistencia firme, que aparenta estar fijada al testículo, en la zona de su polo anterior por debajo de la cabeza epididimaria.

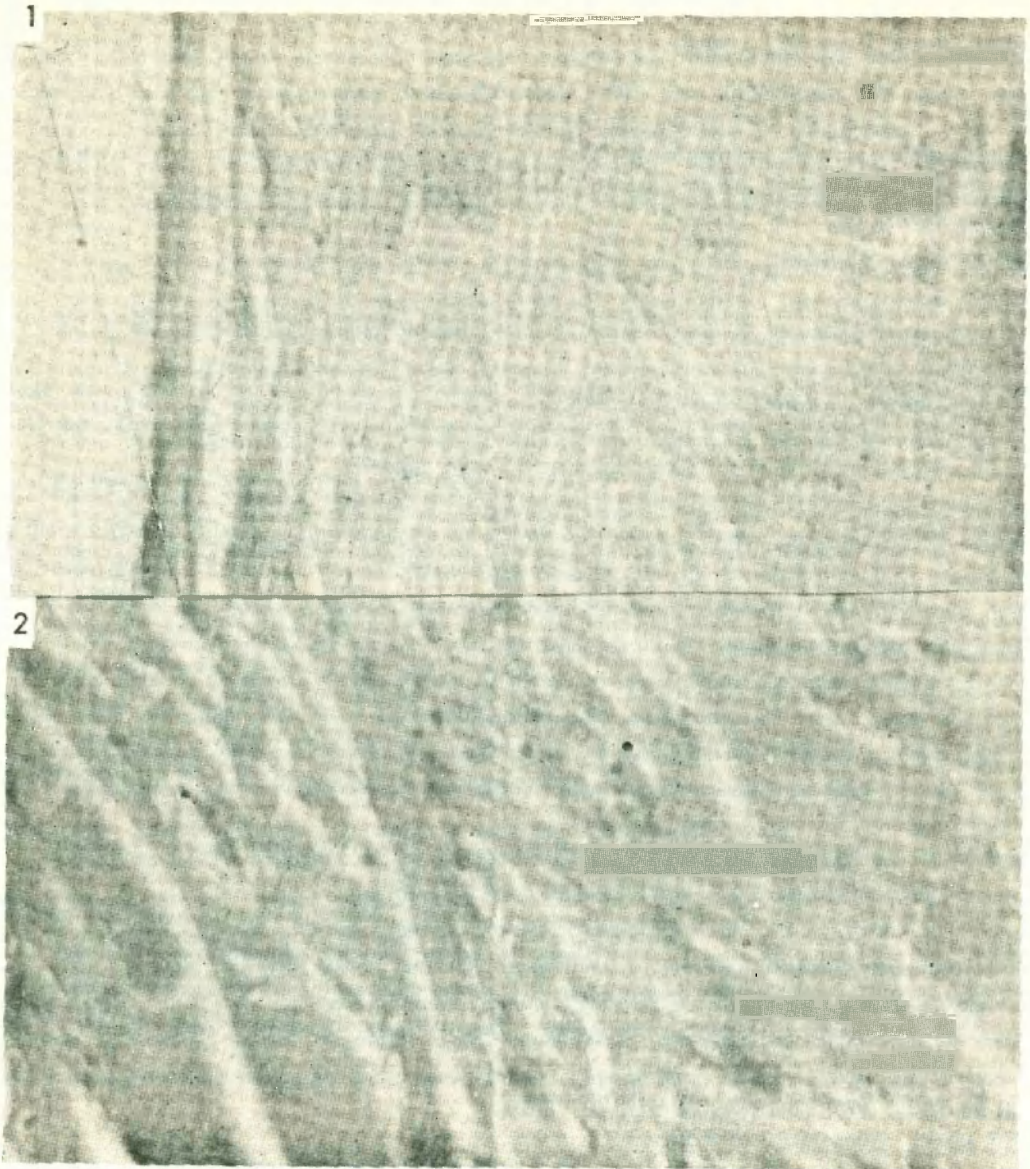
Análisis normales.

Con el diagnóstico de tumoración paratesticular se decide la intervención. Incisión sobre la bolsa escrotal, liberando testículo con su envoltura vaginal. Abierta la hoja parietal de la misma se comprueba la existencia de una tumoración con las características mencionadas, fija a la vaginal visceral por una zona pediculada. Se reseca la misma sin que se visualice parénquima testicular. Las hidátides eran normales; se resecan. Inversión de la vaginal. Cierre por planos.

Anatomía patológica: Dr. José M. Monserrat, fibroma paratesticular, microfotografía 1 y 2.

Hemos presentado un caso de fibroma paratesticular.

Nos ha inducido a ello lo poco frecuente de su observación y el hecho de que su existencia pueda dar lugar a problemas de diagnóstico diferencial con otros procesos intraescrotales.



## BIBLIOGRAFIA

- Gowing N, Morgan A. Paratesticular tumours of connective tissue and muscle. *Suppl. of Brith. J. Urol.* 78: 36, 1964.
- Bastien P.; Les tumeurs de la vaginales testiculaire-cit. *Encyc. Med. Chir.* 1<sup>o</sup> Rein N<sup>o</sup>1 fasc. 18646. A 10 pag. 4.
- Lewish y Pierce J. Fibromes of the vaginalis. *J. Urol.* 142: 87, 1962.
- Mc Donald J. Fibrosarc. of de Vaginal tunic. *J. Urol.* 1069: 73, 1955.
- Cowen R. Tumour of the testic. vaginalis. *J. Urol.* 59: 77, 1957.
- Etribi A, Girgis S M, Halim S. A.; Benings tumours of the vag. tunic. *Brith. J. Urol.* 70: 35, 1963.
- Palchetti, Pisani E. Sarcoma de la Vaginales. *Urología* 52: 26, 1959.

## DISCUSION

Dr. Bernardi. Nosotros, hace más o menos 30 años, presentamos con el Dr. Grimaldi, estando yo en el Hospital Ramos Mejía, un caso de tumor paratesticular en un niño de seis años. Era una observación sumamente rara en aquella época y por supuesto, que el enfermo tuvo mala evolución dada la malignidad de estos tumores.