

La última revista a la literatura mundial data del año 1964, en esa oportunidad Samellas encuentra 370 casos de los cuales 111 eran malignos, de los 259 benignos casi un 70 % eran lipomas.

Desde entonces hemos encontrado en la literatura médica 18 casos nuevos, incluido el nuestro, lo que daría una suma total de 388 tumores de cordón espermático hasta la fecha.

Por último cabe mencionar el diagnóstico diferencial con otros procesos menos graves, como hidrocele del cordón, quiste, hernia, esipermatocele que es la forma en que muchas veces se los diagnostica. Este diagnóstico diferencial es especialmente importante por el hecho que tal como lo relatan Krawilt y Siegel en el 40 % de los sarcomas del cordón, por el gran componente gelatinoso de los mismos la transiluminación es positiva.

RESUMEN

Se relata la evolución y tratamiento de un fibroleiomioma de cordón espermático, además se indican las sucesivas recopilaciones y la actual clasificación de los tumores de cordón espermático en general.

BIBLIOGRAFIA

1. *Dreyfuss, M. L., and Lubash, S.*: Malignant Mixed Tumor of the Spermatic Cord (Lipo-Osteo-Fibrosarcoma), *J. Urol.* 44: 314-324, 1940.
2. *Fitzpatrick, R. J., Orr, L. M., Glanton, J. B., and Hayward, J. C.*: Tumors of the Spermatic Cord; Review of Literature and Report of Two Cases, *JAMA* 148: 259-261, 1952.
3. *Graves, R. C., Kickham, C. J. E., and Buddington, W. T.*: Teratoma of the Spermatic Cord, *Amer. J. Surg.* 47: 116-120, 1940.
4. *Ducassou J.*, *J. Urol. and Nefrol.*: Tumor of the Spermatic Cord. 72: 767-770, 1966.
5. *Krawilt D., and Siegel W.*, *Mt. Sinai J. Med.* 37: 603-606, 1970. Spermatic Cord Tumors, a case report.
6. *Fossati G.*: Tumors of the Spermatic Cord, Casuistica contribution. *Canero.* 21: 412-429, 1968.

Rev. Arg. Urol. Nefrol. Tomo 42. Año 1973

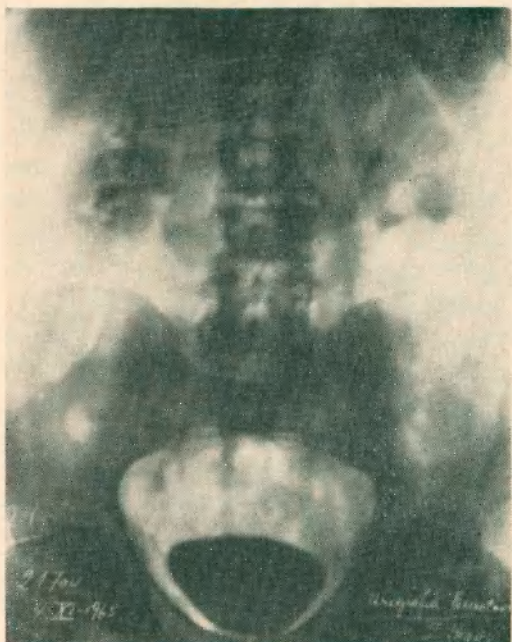
UN SIGNO RADIOGRAFICO PATOGNOMONICO DE CIERTOS TUMORES DEL URETER

Por el Dr. GABINO GONZALEZ MARTIN

Es bien conocida la signología radiográfica de los tumores del uréter, los cuales se expresan habitualmente a través de imágenes negativas (lacunares) de distinto tipo, según ocupen total o parcialmente la luz del uréter, en los casos en que se desarrollan hacia el interior del mismo o como estenosis o amputaciones del conducto cuando invaden de entrada su pared.

Queremos llamar la atención aquí, en cambio, sobre la existencia de una imagen radiográfica positiva que permite, cuando se la observa, asegurar la presencia del tumor. Nos referimos a la imagen en forma de "cabeza de serpiente" o de "extremo de palillo de tambor" dibujada en algunos ureterogramas, tanto ascendentes como descendentes, de algunos pacientes portadores de un tumor ureteral.

Las siguientes radiografías muestran la imagen descrita observada en el urograma excretor (Fig. 1 y 2) y en el ureterograma ascendente (Fig. 3) de un paciente portador de un tumor primitivo del uréter pelviano derecho.

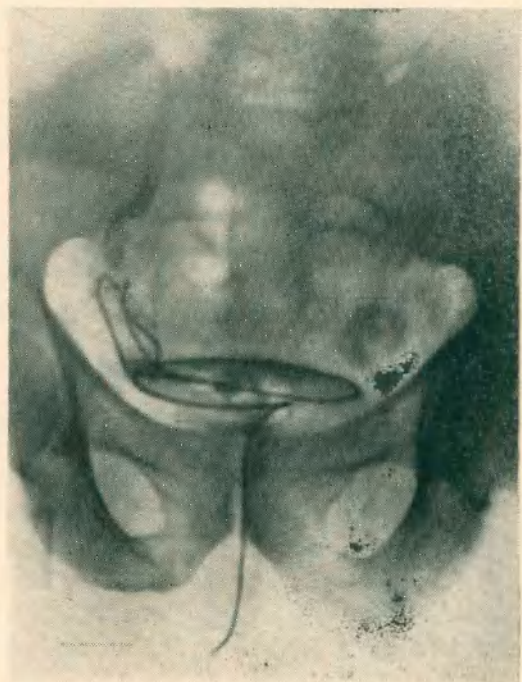


(Fig. 1)



(Fig. 2)
Anterior focalizada.

La radiografía N° 4, muestra la misma imagen observada en una pielografía ascendente, después de retirada la sonda ureteral, en un enfermo que tenía un tumor primitivo del uréter lumbar derecho.



(Fig. 3)



(Fig. 4)