

# MESOTELIOMA DE LA VAGINAL TESTICULAR

Dr. Strazzolini, Ronaldo O.

## Resumen

*Se presenta un caso de tumor de vaginal testicular con características de mesotelioma papilar. Se considera incluir este caso con características similares a los más frecuentes en otras serosas, como mesoteliomas de origen celómico.*

Los tumores descritos como mesoteliomas, que tienen su origen en la vaginal testicular, pertenecen al grupo más amplio de los tumores de las serosas derivadas del celoma primitivo (pleura, peritoneo) y a los que Lascano González llamó celoteliomas, a raíz de su origen celómico.

Su origen mesotelial fue sugerido por Masson y Riopelle en 1912 y por Evans en 1943, pero aún hoy no ha sido plenamente aceptado, y Dixon y Moore prefieren llamarlo tumor adenomatoide, como fue propuesto por Golden y Asch en 1945, ya que tiene la ventaja de ser morfológicamente exacto e histogenéticamente indefinido.

CASO: Historia clínica N° 973/22, 1972. P. T., sexo masculino, 21 años de edad. Se presenta a la consulta con una tumoración escrotal derecha, con dolor referido a la región inguinal del mismo lado, pero con buen estado general y exámenes complementarios normales.

La intervención quirúrgica se realiza el 13/6/72 con anestesia peridural. A través de una incisión inguinoescrotal se disecciona hasta aislar el tenso saco de la vaginal, al abrir esta membrana se recogen unos 70 cm de líquido de aspecto serofibrinoso. Al observar la superficie interna se observa que tanto la vaginal visceral como la parietal se encuentran cubiertas por numerosas formaciones de aspecto proliferativo papilar, cuyo tamaño oscila de 2 mm a 2 cm, teniendo las de mayor tamaño un delgado pedículo.

Se practica orquiectomía con ligadura alta del cordón.

La evolución del paciente fue buena durante tres años que se practicó el seguimiento, sin evidencia de recidiva regio-

nal o propagación a distancia. A partir del año 1976 no ha vuelto a la consulta.

Informe histopatológico N° 38.139.

Diagnóstico: celotelioma (mesotelioma papilar).

El examen microscópico muestra que ambas capas, vaginal y testicular, tienen una estructura papilar, que se ramifica progresivamente hacia la periferia.

La superficie libre de las papilas está cubierta por una sola capa de células que adoptan, en algunos sectores, forma cilíndrica, y en otros, células de aspecto endotelial; en otras áreas, células poliestratificadas semejan un epitelio.

Las células cilíndricas y cuboidales muestran un fino granulado débilmente basófilo. No se observan mitosis. No hay evidencia de membrana basal. El estroma está constituido por sustancia hialina de aspecto homogéneo.

El testículo y el epidídimo no muestran cambios considerables.

De lo expuesto y por los hallazgos histológicos descritos podría ser razonable considerar este caso como un mesotelioma papilar, con la única objeción en el hecho que no han sido bien descritos en la vaginal testicular de manera que no integran la clasificación corriente de mesoteliomas. Pero la descripción hecha se adapta a la de los más numerosos casos de mesoteliomas de pleura y peritoneo, y la clasificación corriente de mesoteliomas podría extenderse de manera que incluya el presente caso.

## Bibliografía

1. Ackerman, L. V.: "Atlas of tumor pathology". Washington D.C. Armed Forces Institute of Pathology, 1954.
2. Dixon, F., y Moore, R.: "Tumors of the male sex organs". Washington D.C. Armed Forces Institute of Pathology, 1952.
3. Evans, N.: "Mesotheliomas of the epididymidi and tunica vaginalis". J. Urol., 50:249-253, 1943.
4. Stout, A. P.: "Les mesotheliomes de la pleure, du peritoine et du pericarde". Semaine des Hôp. Paris, 30:115-119, 1954.
5. Abell, M., y Holtz, F.: "Testicular and paratesticular neoplasms in patients 60 years of age and older". Cancer, 21:852-870, 1968.
6. Holland, J.: "Multiple mesothelial cysts of the parietal tunica vaginalis testis". J. Urol., 87:903-905, 1962.