

## FRECUENCIA DE LOS TUMORES DE TESTICULO EN LA CASUISTICA DE NUESTRO SERVICIO

Dr. Verdinelli, Julio C. - Dr. Aragón, Ricardo - Dr. Billet, Carlos - Dr. Aguirre, Carlos M. - Dr. Claret, Alberto J.

Este estudio tiene por objeto presentar una serie de 16 tumores testiculares, observados en nuestro Servicio, sobre un total de 390 enfermos con neoformaciones urológicas, atendidos desde el año 1973 hasta el año 1980.

De ellos encontramos que 14 eran tumores malignos, constituyendo 87,50 %, y 2 tumores benignos que representan 12,50 %. Las neoplasias del testículo, si bien son de observación infrecuente, tienen algunas características que las hacen particularmente interesantes.

Entre ellas citaremos su presentación más frecuente en hombres jóvenes.

Los casos observados por nosotros han sido los siguientes:

Seminomas .....	4
Teratocarcinomas .....	2
Carcinoma embrionario .....	2
Tumor mixto (seminoma y carcinoma embrionario) .....	1
Androblastoma .....	1
Tumor maligno de células de Sertoli .....	1
Tumor en retetestis por metástasis de adenocarcinoma de recto .....	1
Adenocarcinoma metastásico en hilio testicular por posible adenocarcinoma de colon .....	1
Metástasis de adenocarcinoma de próstata .....	1
Teratoma quístico benigno .....	1
Fibroma de la vaginal .....	1

Como puede observarse, en el grupo de tumores malignos el mayor número de casos corresponde a los tumores del grupo germinal (clasificación americana) y entre ellos ocupa el primer lugar el seminoma.

En cuanto al testículo afectado, hay un discreto predominio del derecho, en 9 casos, sobre el izquierdo, 7 casos.

La edad en que se presentaron correspondió a la siguiente distribución:

21 a 30 años .....	7 casos
31 a 40 años .....	6 casos
41 a 50 años .....	2 casos
71 a 80 años .....	1 caso

Se cumple aquí también lo observado por otros autores que señalan la mayor incidencia de estos tumores entre la segunda y tercera década de la vida.

Cabe destacar que en esta serie de casos no fueron comprobadas alteraciones de la embriogénesis testicular.

Clínicamente se presentaron los siguientes síntomas iniciales:

Tumor .....	12 casos
Dolor .....	2 casos
Tumor y fiebre .....	1 caso
Hallazgo casual .....	1 caso

Se instituyó el siguiente tratamiento:

*Tumores benignos:*

Ectomía y resección del cordón (ante la duda diagnóstica) .....	2 casos
---	---------

*Tumores malignos:*

Ectomía y radioterapia .....	5 casos
Ectomía, radioterapia y quimioterapia .....	5 casos
Ectomía y tratamiento del tumor primitivo .....	3 casos
Ectomía .....	1 caso

De los 16 casos observados, en sólo 7 casos se ha conocido la evolución, y de ellos encontramos en 3 casos de seminoma una sobrevida de 2 años en 2 pacientes y 4 años en 1 paciente. Siendo sus chequeos de control actualmente normales.

En 1 caso de teratocarcinoma, 3 años de sobrevida, luego de los cuales se detectaron metástasis pulmonares, falleciendo posteriormente. En otro caso de teratocarcinoma, 1 año de evolución con metástasis pulmonar, también falleciendo.

En 1 caso de carcinoma embrionario, 2 años de sobrevida y posteriores metástasis pulmonares y ganglios linfáticos retroperitoneales, con su posterior fallecimiento.

En 1 caso de teratoma quístico benigno, 7 años de sobrevida sin alteraciones posteriores.

Por causas ajenas a nuestro interés se desconoce la evolución del resto de la serie presentada.