



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/97 - LIPOMA PARATESTICULAR

C. Perpiñán Auguet¹, E. Ras Vidal¹, E. Tapia Barranco¹ y S. Gómez Aranda²

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Pere (Reus 1 y Reus 2). Reus. Tarragona.

²Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Pere (Reus 1 y Reus 2). Reus. Tarragona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 52 años, que refería aumento del tamaño escrotal izquierdo de más de 12 meses de evolución; indoloro. Profesión: administrativo. Antecedentes de apendicetomía, extracción de lipoma gigante de espalda hace 2 años.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración genital bilateral: Masa en zona inguinoescrotal inferior de escroto derecho de unos 13 centímetros, de consistencia semisólida, indoloro a presión, independiente del testículo. Maniobra de Valsalva negativa; transiluminación negativa. Testículos de características normales. Pruebas complementarias: marcadores tumorales negativos. Ecografía: testes y epidídimos normales; bolsa escrotal derecha con depósito de grasa. TAC: masa intraescrotal derecha de 13 centímetros, sugestivo de lipoma que desplaza al testículo hacia el canal inguinal derecho. La extirpación completa de la tumoración y posterior estudio anatomopatológico, confirmaron el diagnóstico.

Orientación diagnóstica: Lipomatosis para testicular.

Diagnóstico diferencial: Las masas escrotales podemos clasificarlas por el inicio y la evolución del cuadro en agudas, subagudas y crónicas. Las agudas más frecuentes son: torsiones testiculares o del apéndice testicular, orquiepididimitis, traumatismos y hernias inguinales; suelen cursar con síntomas locales y generales de mayor o menor intensidad. Las subagudas y crónicas son: hidroceles, hematoceles, espermatocelo, varicocele, quiste testicular o de epidídimo, hernia inguinal y neoplasias testiculares que cursan con clínica local de ocupación de espacio.

Comentario final: Dentro de las neoplasias intraescrotales los tumores paratesticulares son poco frecuentes en comparación con los tumores testiculares. Aproximadamente el 70% son benignos, siendo los más frecuentes los originados en el tejido adiposo del cordón espermático. La baja frecuencia de presentación de estos tumores hace que los tratamientos sean individualizados, generando múltiples controversias.

Bibliografía

1. Casas Agudo P, Janeiro Pais JM, Busto Castañón L, López García D, González Dacal J. Lipoma intraescrotal gigante. Arch Esp Urol. 2009;62(1):86-7.

Palabras clave: Masa testicular. Lipoma. Orquiepididimitis.