

LEIOMISARCOMA DE CORDON ESPERMATICO, APORTACION DE UN CASO ●

Autores:Laudo Tesán, Francisco (C.S.Casacante);Lagarón Cabello,María Blanca(C.S.Cintruenigo);Gil Serrano,Jorge(C.S.Corella);Blazquez Castellanos,Cesar(C.S.Cascante).

Introducción:

EL sarcoma de cordón espermático es un tumor raro, y dentro de este grupo, los leiomiomas representan sólo un 10%, siendo más frecuentes en la edad adulta. La mayoría se desarrollan próximos al testículo y en relación a su polo superior. El tratamiento es la orquiectomía radical vía inguinal.

Descripción sucinta del caso:

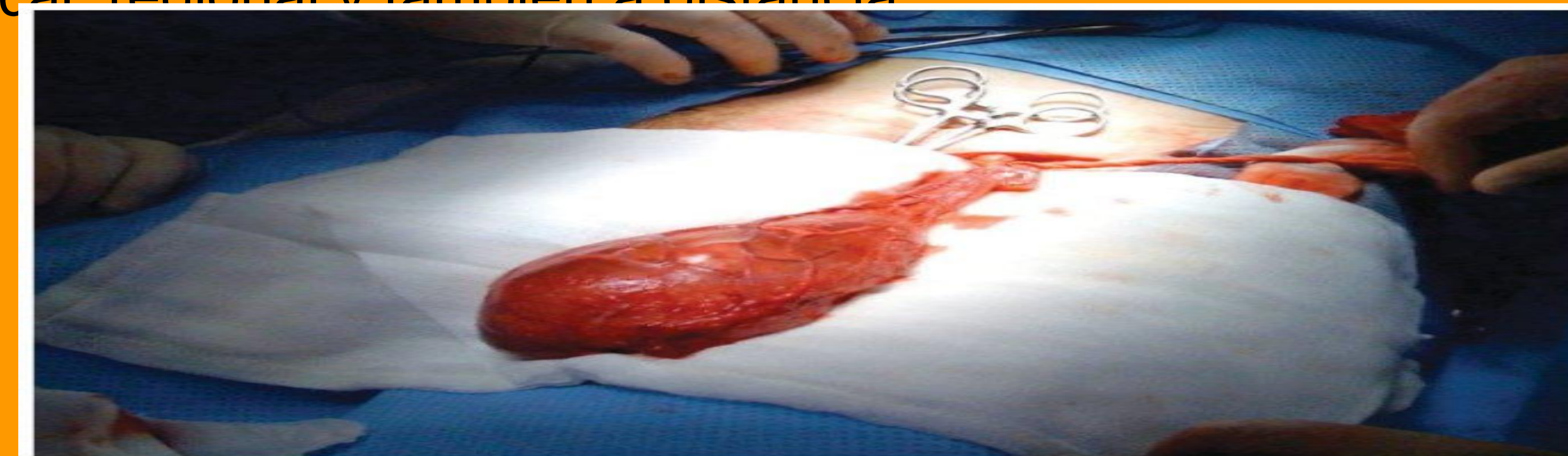
Varón de 68 años, que acude a consulta por dolor en región inguinal derecha de más de dos años de evolución, que aumenta con la bipedestación y disminuye con el decúbito. El paciente no refiere ningún antecedente de interés, ni otra sintomatología acompañante. En la exploración física, no se objetivan hallazgos significativos. Se solicita ecografía. En la misma se objetiva imagen de masa de aproximadamente 3x2,5 centímetros, de ecogenicidad heterogénea. Ante la sospecha de tumoración maligna se procedió a biopsiar la masa dando el diagnóstico definitivo de leiomiomasarcoma de cordón espermático.

Estrategia práctica de actuación:

El leiomiomasarcoma de cordón espermático tiene una muy escasa frecuencia, y la clínica que presenta suele ser bastante anodina, con síntomas inespecíficos, por lo que es difícil de diagnosticarlo en un estadio inicial. Las pruebas complementarias de elección son la ecografía, para el diagnóstico local, y la tomografía axial computadorizada para valorar la posible afectación a distancia. El diagnóstico definitivo lo da la anatomía patológica. El tratamiento de elección es la orquiectomía radical. El uso posterior de la quimioterapia y la radioterapia no influye significativamente en la supervivencia, ya que suele recidivar con frecuencia a nivel local, regional y también a distancia.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda:

Leiomiomasarcoma. Orquiectomía. Cordón espermático.



Bibliografía

1-Abe DVS, Verona CBM, Suzigan S. Spermatic Cord Leiomyosarcoma. Braz. J. Urol 2001;27:569-70. 2-Llarena Ibarguren, R., Azurmendi Sastre, V., Martín Bazaco, J. et al. Leiomyosarcoma paratesticular. Revisión y puesta al día. Arch. Esp. de Urol 2004; 57:525-30. 3-Fisher C, Goldblum J, Epstein J et al. Leiomyosarcoma of the Paratesticular Region. Am. J. Surg. Pathol 2001;25: 1143-49.