



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



HEMANGIOMA TESTICULAR UNILATERAL.

Jonathan Pérez¹ Alejandra Sánchez² Dr. Christian Martínez³ Dra. Yadira Lugo⁴ TH. Homero Martínez⁵ TH. Silvia López⁶
Hospital General de Saltillo, Coahuila, México.
Calle Fray Landín S/N, Nuevo Centro Metropolitano de Saltillo. 25020
8443202900 jonathan.perez55@hotmail.com



ASOCIACIÓN
MEXICANA DE
HISTOTECNOLOGÍA
A. C.

OBJETIVO GENERAL: Reporte de un caso de neoplasia testicular mesenquimatosa benigna, con propósito de generar conocimiento acerca de un tema poco frecuente y sobre el cual la literatura es limitada, mediante la exposición del presente caso clínico, características de la enfermedad y reporte histopatológico.

INTRODUCCIÓN:

Se presenta paciente masculino de 85 años de edad sin antecedentes patológicos de interés, con tumoración testicular derecha no dolorosa y de consistencia firme, con reporte ultrasonográfico de microlitiasis incontables y sospecha clínica de probable teratoma testicular.

Los tumores testiculares de origen vascular constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias extremadamente raras, aunque el rango de presentación suele ser variado, usualmente la media de edad oscila en pacientes menores de 20 años¹. Son tumores compuestos por canales vasculares, dilatados y repletos de eritrocitos en su interior de los que se conocen 4 diferentes patrones histológicos, que son: hemangiomas cavernosos, capilares, patrón histiocitoide e hiperplasia endotelial papilar, el presente caso muestra un patrón cavernoso, que se caracteriza por luces vasculares amplias². Clínicamente causan aumento del volumen y la sintomatología suele ser variable, desde asintomático hasta la presencia de dolor severo con cambios en la coloración¹.

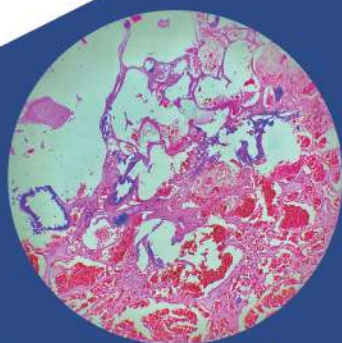


Fig.1 Imagen panorámica (4x) teñida con H&E.

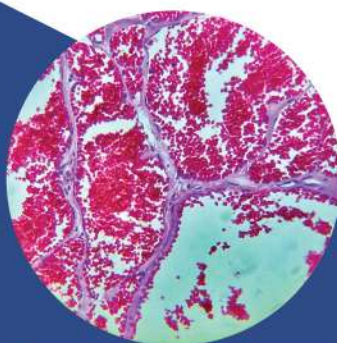


Fig.2 Imagen en 40x teñida con H&E, mostrando luces vasculares.

RESULTADOS:

Macroscópicamente se obtiene pieza quirúrgica de 9.4 x 6.4 x 5.8 cm de dimensiones y 200 g de peso, observándose de color gris claro y de superficie externa lisa. Al corte coronal es de consistencia pétrea, se visualiza tumor confinado al testículo de 5.4 x 4.3 cm de color café violáceo, de aspecto hemorrágico y que presenta un área central de 3.8 x 3.6 cm de aspecto calcificado.

Microscópicamente bajo la técnica convencional de hematoxilina y eosina, se observan canales vasculares amplios y dilatados, revestidos por una monocapa de células endoteliales y llenos de eritrocitos, separados por tabiques delgados. Además, se evidencian múltiples focos de calcificación mediante la tinción especial de Von Kossa. Y se resaltan los septos fibrosos de colágeno mediante la aplicación de tinción de tricrómico de Masson.

METODOLOGÍA:

Se recibe en departamento de patología producto de orquidectomía radical derecha, para su procesamiento convencional, remitiendo cortes para su valoración al microscopio, realizando tinciones de hematoxilina y eosina, tricrómico de Masson y Von Kossa.



Fig.3 Imagen macroscópica de testículo derecho con focos de calcificación.

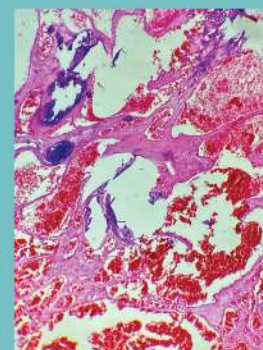


Fig.4 Imagen 10x teñida con H&E, mostrando focos de calcificación.

DISCUSIÓN:

Los hemangiomas cavernosos testiculares son tumores vasculares benignos excepcionalmente raros en el adulto. La literatura actual se encuentra basada en series de casos reporte. Son tumores compuestos de vasos de paredes delgadas repletos de eritrocitos, que pueden acompañarse de fenómenos de trombosis y calcificaciones³.

En contraste con la literatura la edad de presentación suele ser variada, oscila entre menores de un año hasta los 77 años de edad, presentándose en nuestro caso a los 85 años de edad. Generalmente están asociados con marcadores tumorales serológicos negativos (α 1-fetoproteína, hCG, LDH) aunque no son muy relevantes, ya que solo en 60% de las neoplasias malignas son positivos y en cuanto a su tratamiento se limita a ser quirúrgico. Dada la presentación clínica de la lesión, el primer diagnóstico diferencial a considerar son las neoplasias malignas del testículo⁴.

CONCLUSIÓN:

El hemangioma testicular es un tumor infrecuente, que puede aparecer a cualquier edad. Su apariencia clínica y su valoración mediante exámenes de gabinete suele ser insuficiente para establecer el diagnóstico definitivo, por lo que la valoración histopatológica es fundamental. El primer diagnóstico diferencial debe realizarse con las neoplasias malignas testiculares⁵.

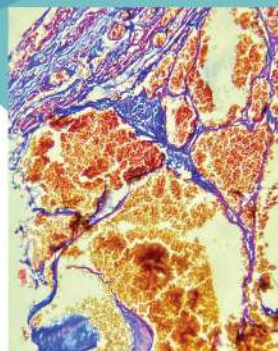


Fig. 7 Imagen 40x teñida con tricrómico de Masson.

Fig. 5 y 6 Imágenes 40 y 10x, evidenciando calcio mediante tinción de Von Kossa.

BIBLIOGRAFÍA:

- (1) Tepeneu N.F, Krafka K, Meglic S, Rogatsch H. (2018, April 13). Testicular cavernous hemangioma associated with testicular torsion – case report and review of literature. International Journal of Surgery Case Reports. Volume 49, pages 247-250.
- (2) Liu B., Chen J., Luo J., Zhou F., Wang C., Xie L. (2013, April 29). Cavernous hemangioma of the testis mimicking a testicular teratoma. View article: <https://doi.org/10.3892/etm.2013.1086>
- (3) Delgado F., Torres J., Martínez, G. (2014). Hemangioma cavernoso testicular bilateral. Reporte de un caso y revisión bibliográfica. Revista Hospital Juárez de México. 81(3): 199-201.
- (4) Abda R., Bess D., Nieves- Robins R., (2016, June). Testicular hemangioma mimicking a malignant neoplasm. Radiology Case Reports. Volume 11, Issue 2, Pages 121-123.
- (5) Fossum D., Woods J., Blight E. (1981, September 01). Cavernous hemangioma of testis causing acute testicular infarction. Urology, the gold journal. Volume 18, Issue 3, pages 277, 278.