

# Revista Cubana de Urología

IMÁGENES EN UROLOGÍA

## Orquiectomía radical por espermatocelo

*Radical orchiectomy by spermatocelo*Karell Piñón García<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-1336-1396>Yudelky Almeida Esquivel<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/0000-0002-5413-0383>Mayda Correa Borrel<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0003-0048-6920><sup>1</sup> Hospital Universitario "Manuel Ascunce Domenech". Camagüey, Cuba.\*Autor para la correspondencia: [yudelky1986@gmail.com](mailto:yudelky1986@gmail.com)

Recibido: 05/03/2019 Aceptado: 21/04/2020

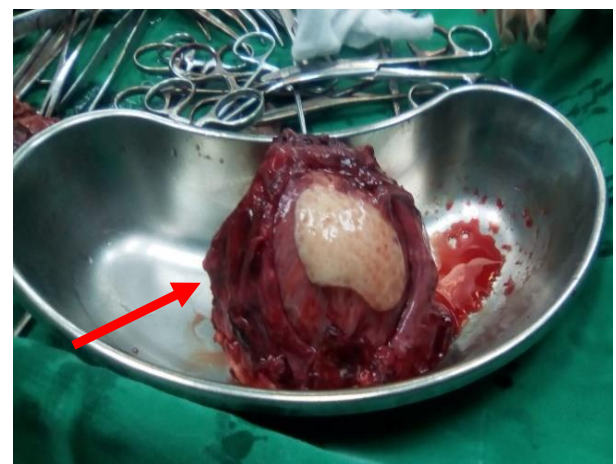
### EXPOSICIÓN DEL CASO

Las imágenes que se presentan corresponden a un paciente de 82 años de edad, portador de un espermatocelo. Su color de la piel es negra y posee antecedentes patológicos personales de hipertensión arterial con tratamiento médico.

Acudió al servicio de urgencias por presentar dolor en región inguinal y testículo izquierdo. Fue valorado por cirugía y urología; el examen físico relevó aumento de volumen en región inguinal izquierda (hernia inguinal) y testículo izquierdo, dolor a la palpación, consistencia pétreo sin guardar relación con la hernia inguinal.

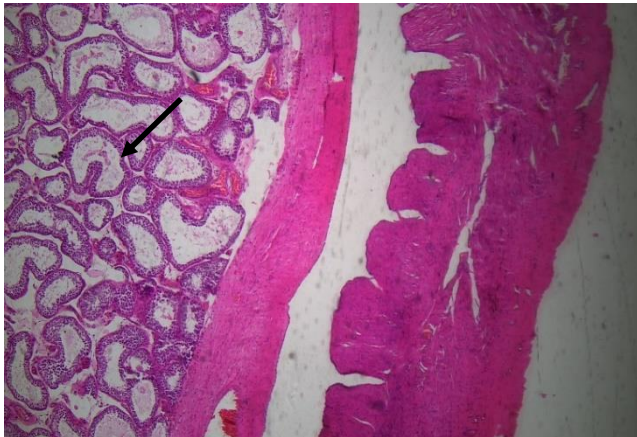
Se anunció para tratamiento quirúrgico y se indicaron exámenes complementarios cuyos

resultados fueron normales. Con la administración de anestesia regional espinal se realizó herniorrafia y orquiectomía radical por apreciarse gran tumoración (**Fig. 1**).



**Fig. 1-** Se aprecia espécimen quirúrgico obtenido después de la orquiectomía.

La pieza se envió al departamento de Anatomía Patológica y el estudio del espécimen quirúrgico concluyó que se trató de un espermatocele, al describir una imagen microscópica de cavidad quística en epidídimo compatible con esta entidad (**Fig. 2**).



**Fig. 2** - Imagen microscópica de cavidad quística en epidídimo compatible con espermatocele.

## COMENTARIO

El espermatocele se describe como una lesión benigna y frecuente, caracterizada por la formación quística en la cabeza del epidídimo.<sup>(1)</sup> Esta enfermedad se presenta en diferentes edades. La etiología está sustentada por traumatismos o procesos inflamatorios previos.<sup>(2)</sup>

Lo más común es que los pacientes permanezcan asintomáticos, aunque en ocasiones puede causar dolor abdominal.<sup>(2)</sup> El tratamiento quirúrgico es de elección (extirpación).<sup>(1)</sup>

Varios estudios consultados<sup>(2)</sup> coinciden en la utilidad de algunos exámenes complementarios para apoyar el diagnóstico, tales como la

ecografía (Doppler), que es la base para identificar las lesiones, y la resonancia magnética cuando se necesite obtener otros datos o cuando no exista claridad en el diagnóstico.

El tratamiento quirúrgico está justificado ante la presencia de síntomas u otras circunstancias en las que el urólogo constata un tamaño apreciable que requiere exéresis. Otras alternativas constituyen los métodos aspirativos o la utilización de sustancias esclerosantes. Sin embargo, no es recomendable usarlas en menores por la posibilidad de inducir infertilidad.<sup>(2)</sup>

Luego del diagnóstico histopatológico y el oportuno tratamiento quirúrgico, el paciente mantiene buen estado general y se encuentra asintomático.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza Vega ML. Trastornos urológicos en el varón adolescente. Rev Adolescere. 2019 [acceso: 23/12/2019]; 7(3):45-50. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/tema-de-revision-trastornos-urologicos-en-el-varon-adolescente-m-l-espinoza-adolescere-2019-vii-3-45-50/>
2. García Yáñez AR, Stefanía Arboleda M. Espermatocele como causa de dolor abdominal y diagnóstico ecográfico de microlitiasis testicular. Rev El Residente. 2017 [acceso: 23/12/2019]; 12(1):25-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73513>

### **Conflictos de intereses**

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.

### **Contribución de los autores**

*Karell Piñón García:* Concepción y diseño del trabajo; recolección y obtención de resultados; análisis e interpretación de datos; redacción del

artículo.

*Yudelky Almeida Esquivel:* Concepción y diseño del trabajo; recolección y obtención de resultados; análisis e interpretación de datos y revisión crítica del artículo.

*Mayda Correa Borrel:* Recolección y obtención de resultados y redacción del artículo.