



**Código: 6/219**

## **Título: Tumoración testicular: Cuando llegamos demasiado tarde**

**Autores:**

1. Manuel Alejandro Orta Toscano (Tutor MFyC – CS Cartaya)
2. Javier Menéndez Pabón (MIR MFyC 3er año – CS Cartaya)

### **Ámbito del caso**

Urgencias hospitalarias / Atención primaria

### **Motivo de consulta**

Varón de 44 años con tumoración testicular de largo tiempo de evolución

### **Enfoque individual**

Varón de 44 años que acude a consulta refiriendo bulto en testículo derecho de año y medio de evolución. No presenta clínica disúrica ni fiebre. Apetito conservado sin pérdida de peso no intencionada.

A la exploración testicular se aprecia teste derecho aumentado considerablemente de tamaño palpándose masa pétreo de unos 10 cms, no doloroso a la movilización. No se palpan adenopatías inguinales.

Se solicita ecografía testicular urgente y se deriva al paciente de forma preferente a CCEE de Urología.

**Ecografía de escroto y testículos:** Significativo aumento del hemiescroto derecho a expensas de un gran hidrocele parcialmente tabicado que rechaza al teste izquierdo. En hemiescroto derecho se identifica una masa heterogénea de 14 x 9 cm escasamente vascularizada que parece corresponderse al teste derecho totalmente ocupado por una lesión tumoral maligna.

### **Juicio clínico**

Neoplasia testicular derecha

### **Conclusiones**

Los tumores testiculares son un tipo de tumoraciones poco frecuentes (1/250 varones) pero, si no se diagnostican a tiempo, pueden tener un pronóstico infausto.

En el caso de este paciente pasó demasiado tiempo hasta que consultó por primera vez y, dada la larga lista de espera para pruebas de imagen, se tardaron 3 meses en llegar al diagnóstico final. ¿Es posible que el paciente no consultara previamente por pudor? ¿Influiría la pandemia en que el paciente no consultara antes? Por otra parte probablemente una ecografía clínica en atención primaria en el caso de este paciente (tumoración de 14x9cms) quizá podría haber acertado los tiempos.

