

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (1): 86-87

"LIPOMA INTRAESCROTAL GIGANTE"

Pastor Casas Agudo, José Manuel Janeiro Pais, Luis Busto Castañón, Daniel López García y Juan González Dacal.

Servicio de Urología. Hospital Juan Canalejo. La Coruña. España.

Presentamos el caso de un varón de 30 años que consulta por aumento del tamaño escrotal derecho indoloro en los últimos dos años.

Como único antecedente de interés había sido operado de un lipoma en espalda dos años antes.

En la exploración física se detecta un aumento del tamaño hemiescrotal derecho en donde se palpa una masa de unos 15 centímetros, independiente del testículo, quedando éste desplazado hacia el canal inguinal (Figura 1).

Se le realizaron marcadores tumorales que resultaron negativos y un TAC que fue informada como masa



FIGURA 1. Masa en hemiescrotal derecho desplazando teste.



CORRESPONDENCIA

José Manuel Janeiro Pais
Lázaro Cárdenas, 23 - 1ºE
15009 La Coruña (España).

janeiropais@canalejo.org

EDITORIAL

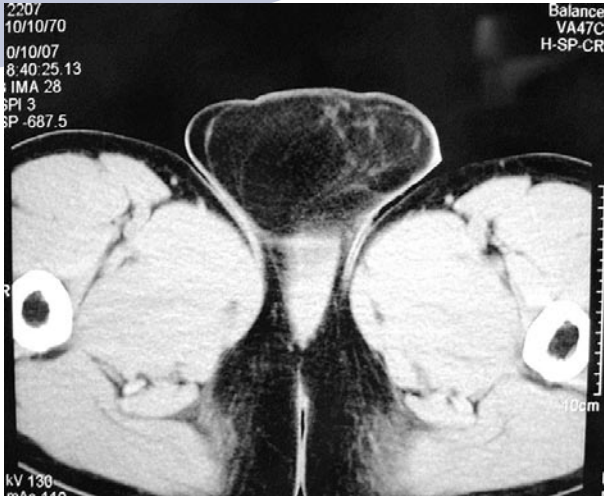


FIGURA 2. TAC de la masa intraescrotal.

El examen anatómopatológico fue informado como lipoma sin datos de malignidad (Figura 4).

Dentro de las neoplasias intraescrotales los tumores paratesticulares son poco frecuentes en comparación con los tumores testiculares.

Aproximadamente el 70% son benignos, siendo el tipo más frecuente los originados en el tejido adiposo del cordón espermático.

intraescrotal derecha de 13 centímetros compatible con lipoma que desplaza al teste derecho hacia el canal inguinal (Figura 2).

Se intervino quirúrgicamente, extirpándose la masa que se extendía hasta el rafe perineal (Figura 3).

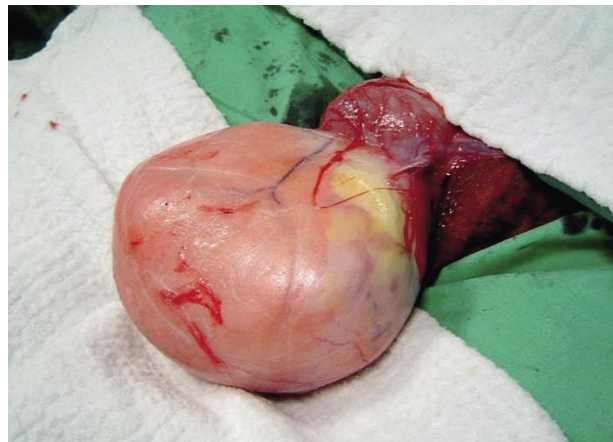


FIGURA 3. Imagen durante la intervención quirúrgica exteriorizando la masa.



FIGURA 4. Masa intraescrotal extirpada.