

Hemangioma cavernoso testicular bilateral. Reporte de un caso y revisión bibliográfica

Francisco Delgado-Guerrero,* Jesús Torres-Aguilar,** Gumaro Martínez-Carrillo***

RESUMEN

El hemangioma cavernoso testicular es una tumoración vascular testicular benigna poco frecuente. La sintomatología es muy variable desde asintomático, encontrado como incidental, hasta dolor severo súbito, con aumento de volumen, la mayoría se llegan a confundir con neoplasias malignas testicular, realizándose orquiectomía radical. El objetivo de esta revisión es suscitar el conocimiento a través del caso clínico, patogénesis de la enfermedad, características y reporte histológico.

Palabras clave. Hemangioma cavernoso testicular, tumor testicular, tumoración vascular.

ABSTRACT

Testicular cavernous hemangioma is a rare vascular benign testicular tumor. The symptoms varied from asymptomatic, found as incidental to severe shooting pain with increased volume, most come to confuse with testicular malignancies, performing radical orchiectomy. The aim of this review is to raise awareness through clinical case of the disease pathogenesis, histological features and reporting.

Key words. Cavernous hemangioma testicular, testicular tumor, vascular tumor.

INTRODUCCIÓN

Los hemangiomas testiculares son tumores benignos poco frecuentes, sólo se han reportado 32 casos desde el 2000 en la literatura. El hemangioma cavernoso, el más común (17 casos), hemangioma histiocitoide (ocho casos), hemangioma capilar (cinco casos) y la hiperplasia endotelial papilar (dos casos).¹ Hasta la fecha, todos los tumores testiculares vasculares reportados han tenido un comportamiento benigno, sin metástasis o recurrencia.² Se presenta el caso de un paciente masculino con hemangioma cavernoso testicular.



Figura 1. Aumento de volumen testicular bilateral.

* Médico residente del Servicio de Urología, Hospital Juárez de México.

** Jefe del Servicio de Urología, Hospital Juárez de México.

*** Médico adscrito al Servicio de Urología, Hospital Juárez de México.

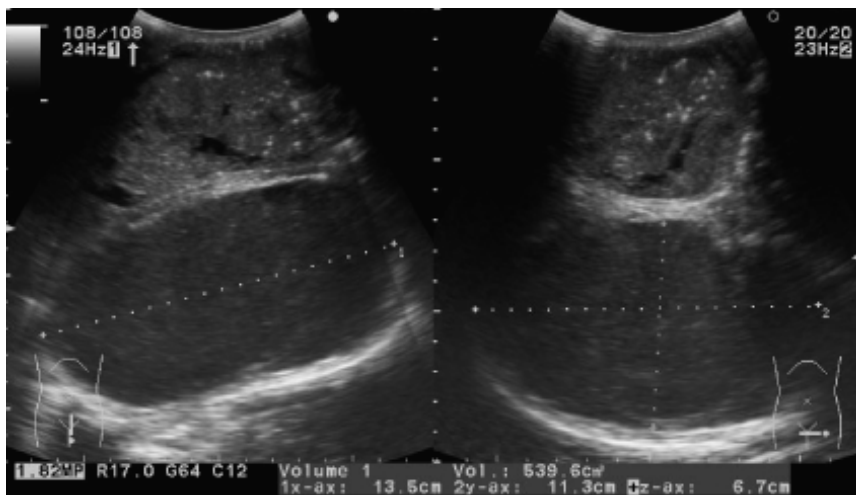


Figura 2. Ultrasonido testicular bilateral. Se observan masas heterogéneas intraescrotales, sin presencia de parénquima testicular.

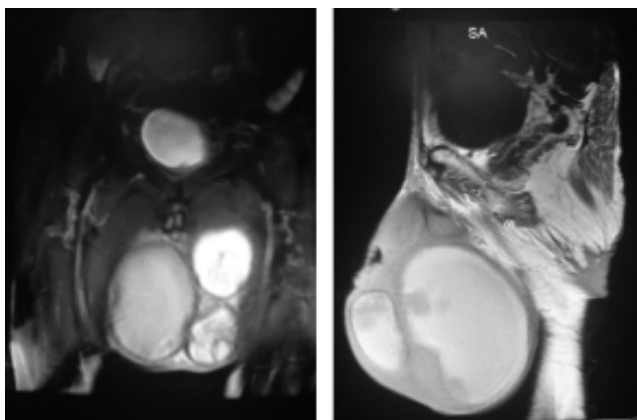


Figura 3. Resonancia magnética nuclear, no se observa presencia de parénquima testicular, con presencia de masas bilaterales hiperintensas.

CASO CLÍNICO

Masculino de 79 años de edad, desde nueve años previos con aumento de volumen testicular bilateral (Figura 1), indoloro, sin pérdida de peso ni fiebre. Marcadores tumorales: LDH 0.5 U/L, hCG 2,900 mUI/mL, AFP 245 ng/mL, teleróax normal, además de ultrasonido transescrotal y resonancia abdominopélvica (Figuras 2 y 3).

Manejo inicial: orquiectomía bilateral. No se identificó tejido testicular, masa escrotal derecha 17 x 9.5 x 0.4 cm, masa escrotal izquierda 12 x 7 x 1 cm. Sangrado 400 cc.

Reporte histopatológico

Microscópicamente se observaron canales vasculares de diferentes tamaños, compuestos sólo de capas de células endoteliales, de músculo liso, alternando zonas de necro-

sis isquémicas de túbulos seminíferos y epidídimo. Con la tinción de Masson se resaltó la colágena. Inmunorreacción positiva para factor VII y Ulex Europeus, células endoteliales y vimentina, células músculo liso. Informe: hemangioma cavernoso. A los seis meses de seguimiento el paciente cursó con buena evolución.

DISCUSIÓN

Las anomalías vasculares se pueden dividir en tumores y malformaciones. Las malformaciones vasculares están presentes desde el nacimiento, crecen por hipertrofia y nunca involucionan.³

Los hemangiomas crecen por hiperplasia y, por lo general, se someten a una involución progresiva. Cuando hay una detención en el desarrollo de la circulación durante la etapa de una red capilar, la indiferenciación resulta en la formación de hemangiomas cavernosos compuestos por sangre venosa y arterial.⁴

CONCLUSIONES

Los hemangiomas cavernosos no causan grandes dificultades en el diagnóstico histológico. Se componen de grandes vasos con lumen dilatado y paredes delgadas.⁵

Los hemangiomas probablemente surgen de la capa interior de la túnica albugínea que contiene vasos sanguíneos y linfáticos y envía septos al parénquima testicular. Los pacientes se presentan con una masa escrotal palpable, en buenas condiciones y con los resultados de laboratorio normales.⁶ En teoría, la ecografía Doppler debería hacer obvia la naturaleza de la masa y diferenciarlo de los tumores testiculares malignos.⁷



REFERENCIAS

1. San José Gómez LE, Pacheco Gabhler C, Durán Ortiz S, Recinos G, Calderón Ferro F. Hemangioma cavernoso de testículo. *Rev Mex Urol* 2001; 61(1): 45-8.
2. Takaoka E, Yamaguchi K, Tominaga T. Cavernous hemangioma of the testis: a case report and review of the literature. *Hinyokika Kiyo* 2007; 53(6): 405-7.
3. Erdag G, Kwon E, Lizza E, Shevchuk M. Cavernous hemangioma of tunica albuginea testis manifesting as testicular pain. *Urology* 2006; 68(3): 673.13-5.
4. Fossum BD, Woods JC, Blight EM. Cavernous haemangioma of testis causing acute testicular infarction. *Urology* 1981; 18: 277-8.
5. Suriawinata A, Talerman A, Vapnek JM, Unger P. Hemangioma of the testis: Case reports of unusual occurrences of cavernous hemangioma in fetus and capillary hemangioma in an older man. *Ann Diagn Pathol* 2001; 5: 80-3.
6. Sevdegül Mungan, Hav vanur, Safak, Ferda Keski, Ömer Kutlu. A Rare Neoplasm of the AA rare neoplasm of testis: Capillary Hemangioma. *Turkish Journal of Pathology* 2011; 27(1): 80-3.
7. Takaoka E, Yamaguchi K, Tominaga T. Cavernous hemangioma of the testis: case report and review of the literature. *Hinyokika Kiyo* 2007; 53(6): 405-7.

Solicitud de sobretiros:

Dr. Francisco Delgado-Guerrero
Servicio de Urología
Hospital Juárez de México
Av. Instituto Politécnico Nacional, Núm. 5160
Col. Magdalena de las Salinas
Del. Gustavo A. Madero
C.P. 06770, México D.F.
Tel.: 5679-7050
Correo electrónico:
delgadoguerrero11@hotmail.com