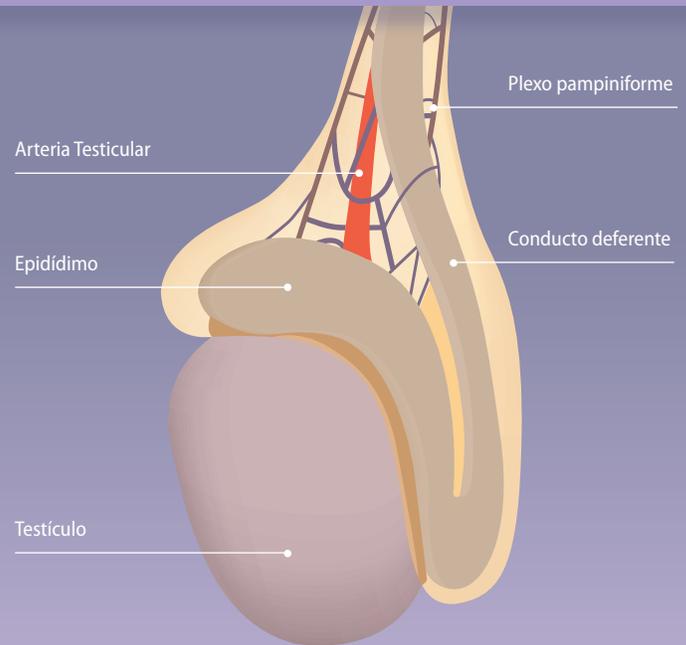


Cáncer de Testículo

El cáncer de testículo es el más común en hombres jóvenes y generalmente es de buen pronóstico. Incluso los estadios más avanzados puede ser curable, con cirugía y quimioterapia y/o radioterapia.

Los testículos tienen distintos tipos de células. El 95% de los tumores provienen de las células germinales, las cuales dan origen a los espermatozoides a partir de la adolescencia. En este grupo de pacientes se puede definir dos grandes tipos de cáncer, los seminoma y los no seminoma, que difieren en el comportamiento, tratamiento y seguimiento. La edad promedio para los pacientes con seminoma es de 35 años, mientras que para los no seminoma es de 29 años.

En Chile, representa el 3,1% de todos los cánceres que afectan a los hombres chilenos. Según Globocan 2012, el número de casos nuevos por año supera los 600, lo que equivale a que 6 de cada 100.000 varones sufren esta patología.



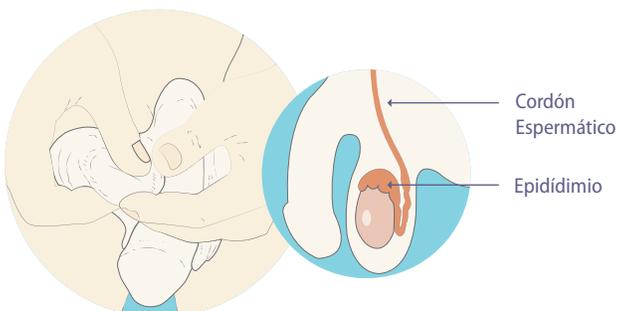
Autoexamen

Es aconsejable hacerlo durante o después de tomar un baño o una ducha tibia, cuando la piel del escroto está suelta y relajada. Emplee ambas manos durante el examen.

01 Con la mano, localice el epidídimo del testículo derecho. Es parecido a un cordón situado en la parte posterior del testículo. Pálpelo en toda su longitud empleando el pulgar y los dedos índice y medio. El epidídimo se extiende hacia arriba en dirección al cordón espermático. Apriete suavemente este cordón, intentando hallar bultos o tumoraciones a medida que se desliza en esa dirección.

02 Para examinar el testículo derecho, coloque el pulgar derecho sobre la parte anterior del testículo y los dedos índice y medio detrás de éste. Apriete suavemente los dedos hasta que se encuentren. Compruebe la totalidad del testículo empleando este método.

03 Repita los pasos 1 y 2 en el testículo izquierdo. Los testículos normales son de consistencia firme pero móviles al tocarlos. Son lisos y elásticos y no tienen irregularidades o bultos.



Fuente: Ministerio de Salud

Factores de Riesgo

- ✓ Criptorquidia: un testículo que no ha descendido desde la cavidad abdominal al escroto durante la lactancia.
- ✓ Desarrollo anormal de los testículos. Antecedentes familiares de cáncer de testículo.
- ✓ Antecedentes personales de cáncer de testículo. Las personas que ya han padecido un cáncer de testículo tienen un riesgo más elevado (30%) de desarrollar cáncer metastásico silencioso, principalmente retroperitoneal y pulmonar.
- ✓ Algunas enfermedades, como por ejemplo el Síndrome de Klinefelter.

Síntomas

- ✓ Bulto no doloroso o inflamación en alguno de los testículos
- ✓ Cualquier cambio de forma o tamaño.
- ✓ Sensación de pesadez en el escroto.
- ✓ Dolor en el abdomen bajo o en la ingle.
- ✓ Acumulación de líquido en el escroto.
- ✓ Dolor o molestia en un testículo o en el escroto.



Tratamiento

El tratamiento depende del estadio y tipo de células que forman el tumor. Es el médico quien evalúa el plan de tratamiento según el compromiso del testículo, los ganglios linfáticos y otros órganos.



Cirugía



Radioterapia



Quimioterapia