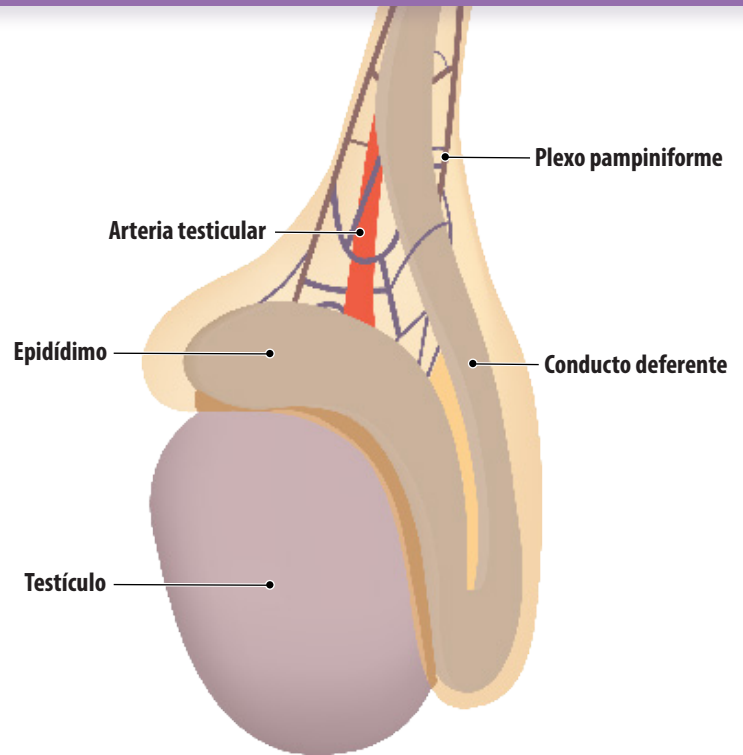


El cáncer de testículo es el más **común en hombres jóvenes** y generalmente es de buen pronóstico. Incluso en los estadios más avanzados **puede ser curable, con cirugía y quimioterapia y/o radioterapia.**

Los testículos tienen distintos tipos de células. El 95% de los tumores proviene de las células germinales, las cuales dan origen a los espermatozoides a partir de la adolescencia. En este grupo de pacientes se pueden definir dos grandes tipos de cáncer: seminoma y no seminoma, que difieren en el comportamiento, tratamiento y seguimiento.



500 nuevos casos, aproximadamente, se registran al año en Chile entre hombres de 15 a 39 años.

Fuente: Globocan 2020.

Autoexamen testicular

CHEQUEA TUS TESTÍCULOS UNA VEZ AL MES

REALIZA EL AUTOEXAMEN EN LA DUCHA

JABÓNATE

EXAMINA UN TESTÍCULO A LA VEZ

PÁLPALOS SUAVEMENTE CON LOS DEDOS

PALPA EL CORDÓN ESPERMÁTICO EN LA PARTE POSTERIOR A LOS TESTÍCULOS

BUSCA BULTOS Duros, LISOS O REDONDEADOS

... O CAMBIOS DE TAMAÑO, FORMA, CONSISTENCIA...

... O CUALQUIER ÁREA DOLOROSA

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.
- 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

Sobre el **95%** de los pacientes mejora.