



CLINICA HUMANA DE IMAGENES

# TUMORES GERMINALES EXTRAGONADALES.



AUDISIO, J; SILVERA, B; CISNEROS, J; SONTAG, E; OYARZO, R; DIETRICH, L.

# INTRODUCCION.

- Los tumores germinales extragonadales se consideran infrecuentes y representan sólo un porcentaje pequeño de todos los tumores de células germinales. Sin embargo, la incidencia verdadera de los mismos es posible que sea mayor de lo pensado originalmente debido al fracaso en diagnosticarlos adecuadamente. Están constituidos por tejido histológicamente idéntico al de los tumores germinales gonadales.

# OBJETIVOS.

- Conocer las características imagenológicas.
- Verificar su prevalencia en cuanto a edad y sexo.
- Valorar la importancia de su diagnóstico temprano.

# DESARROLLO.

- Los tumores germinales extragonadales representan sólo el 2- 5% de los tumores de células germinales.
- Se caracterizan por estar localizados en una situación diferente a las gónadas y carecer de una masa tumoral concomitante. Las localizaciones más frecuentes de este tipo de tumores son la zona pineal y supraselar, el mediastino, el retroperitoneo y la zona sacrocoxígea.

- Se presentan con mayor frecuencia en hombres jóvenes.
- Tiene predilección por pacientes con síndromes de Klinefelter, ya que puede contribuir a originar alteraciones genéticas en la línea celular germinal.
- Presentan peor pronóstico que los tumores de origen testicular.

- Su incidencia se ha duplicado en los últimos 40 años con un incremento anual del 3% al 6%, posiblemente por edad materna avanzada y por la teoría que postula un posible efecto carcinogénico de sustancias similares a estrógenos y antiandrógenos tanto en la vida fetal como durante la primera infancia. La afectación familiar sólo se ha descrito entre el 1% y el 3% de los casos.

- En la fase embrionaria las células germinales primordiales aparecen en la tercera semana de gestación y desde su punto de origen en la pared del saco vitelino migran dorsalmente hasta el esbozo gonadal. En ese proceso de migración descendente, algunas células pueden anidar de forma ectópica a lo largo de la línea media. Se cree que su origen está en la inhibición de la apoptosis de células germinales.

- Los pacientes afectados tienen una especial incidencia de desarrollar una neoplasia hematológica en su evolución. Alrededor de un 6% de los pacientes afectados desarrollarán algún trastorno hematológico.
- Tienen capacidad metastásica.

TUMORES DE UN SOLO TIPO HISTOLOGICO.	SEMINOMA	S. con células sincitiotrofoblásticas.
		Seminoma espermatocítico.
		S. espermatocítico con sarcoma.
		Carcinoma embrionario.
		Tumor del saco vitelino
	TUMORES TROFOBLASTICOS	Coriocarcinoma.
		Neoplasma trofoblastico.
		Coriocarcinoma monofasico.
		Tumor trofoblastico placentar.
	TERATOMA	Quiste dermoide.
		Teratoma monodermico.
Teratoma con celulas somaticas malignas		

TUMORES MIXTOS (MAS DE UN TIPO HISTOLOGICO)	Mixto embrionario y teratoma.
	Mixto teratoma y seminoma.
	Mixto coriocarcinoma, teratoma y embrionario.
	Otros.



- Los métodos de diagnóstico por imágenes varían en su sensibilidad, según el sitio anatómico de ubicación, destacándose la tomografía computada, resonancia magnética y la ecografía.







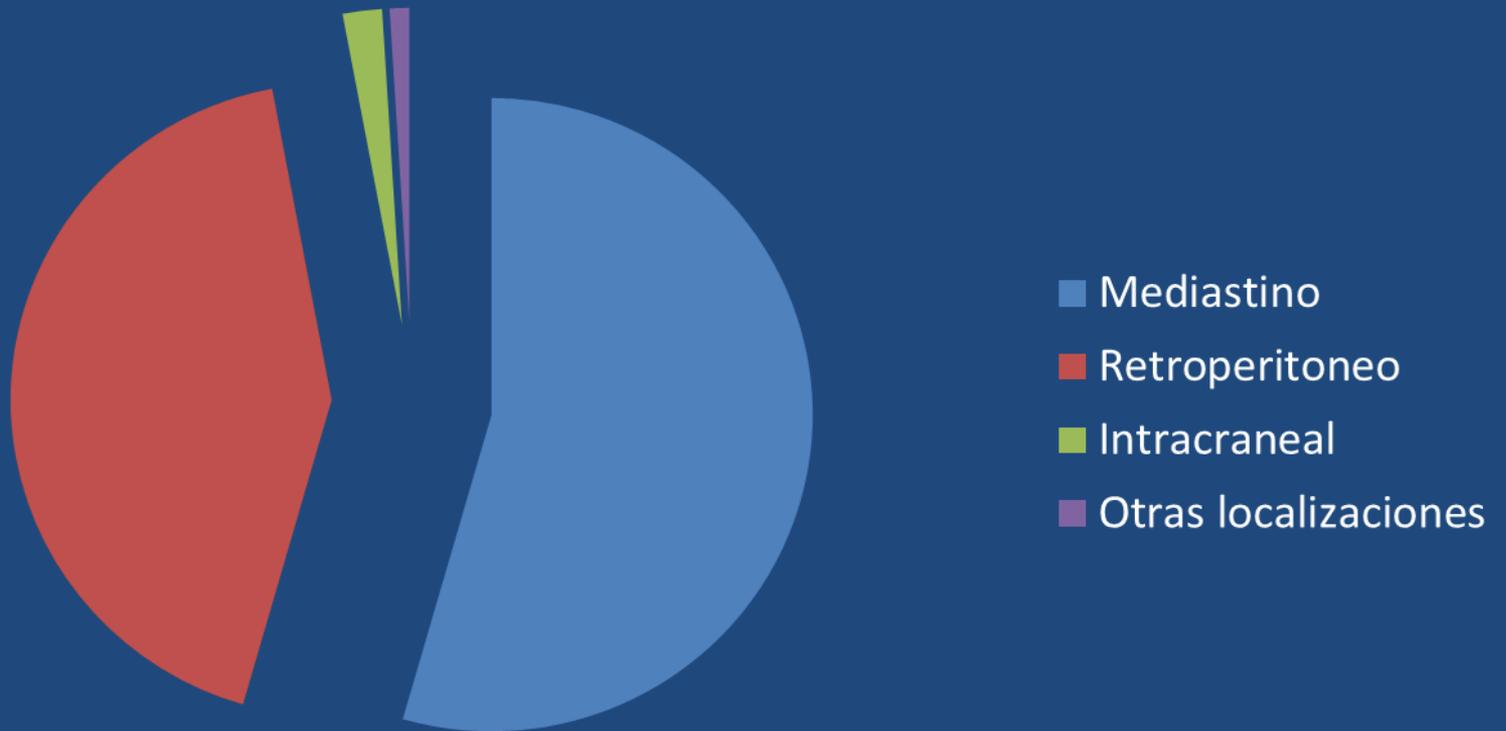




# CONCLUSIÓN.

- A pesar de los múltiples métodos de imágenes, el diagnóstico generalmente se establece de forma tardía, por lo que el pronóstico es desfavorable.
- Se deben considerar dentro de los diagnósticos diferenciales en adultos menores de 40 años con síntomas abdominales, torácicos o cerebrales.

## Localizaciones



# BIBLIOGRAFIA.

- **TUMOR DE CELULAS GERMINALES,**  
Artículo de revisión. Yovany P y Javier I.  
Rev. Fac. med vol 16 nº2. Julio/Dec 2008.
- **TUMORES GERMINALES MEDIASTINICOS.** •  
V. M. Díaz Muñoz de la Espada P,  
Hernández Marín S y otros.  
An Med. Interna Madrid vol 25 nº5 Mayo  
2008.
- **SPECTRUM OF GERM CELL TUMORS:  
FROM HEAD TO TOE.** Teruko U, Yumiko O  
y otros. RadioGraphics vol 24 nº 2  
Marzo/Abril 2004
- **PRIMARY EXTRAGONADAL GERM CELL  
TUMORS OF THE RETROPERITONEUM:  
DIFFERENTIATION OF PRIMARY AND  
SECONDARY TUMORS.** Peter L, Isabel A y  
otros. RadioGraphics vol 13 nº 6 Nov 1993 •
- **TUMOR GERMINAL MEDIASTINAL  
EXTRAGONADAL A PROPOSITO DE UN  
CASO.** Ailema L, Iovank A, y otros.  
MedioGraphics vol 71 nº 1. 36-39. Nov  
2012
- **EXTRAGONADAL YOLK SAC TUMOR:  
SONOGRAPHIC AND CT FINDINGS.**  
Michael H y Johan G. AJR 160 Febrero  
1993.
- **TUMORES EXTRAGONADALES DE  
CELULAS GERMINATIVAS.** Instituto  
Nacional del Cáncer. Actualización 1 de  
Octubre del 2014.
- **PRIMARY EXTRAGONADAL GERM CELL  
TUMORS IN MEN. FREQUENCY,  
MORPHOLOGY AND CLINICAL ASPECTS.**  
Manke U., Schneider J. y otros. Nov- Dic  
1997.
- **EXTRAGONADAL GERMINAL TUMORS OF  
RETROPERITONEAL LOCALIZATION.** Lopez  
Alcina E, Martinez J y otros.