

ANOMALÍAS CONGÉNITAS TESTICULARES HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS POR ECOGRAFÍA & DOPPLER

Autores: Joulia Vulekovich, Maria Lara; Montalvetti, Pablo; Díaz Chain, María Lourdes; Pelizzari, Mario; Ledesma, Ricardo; Pérez, Ricardo

Córdoba, Córdoba

lara.jouliav@gmail.com

No se declaran conflictos de intereses

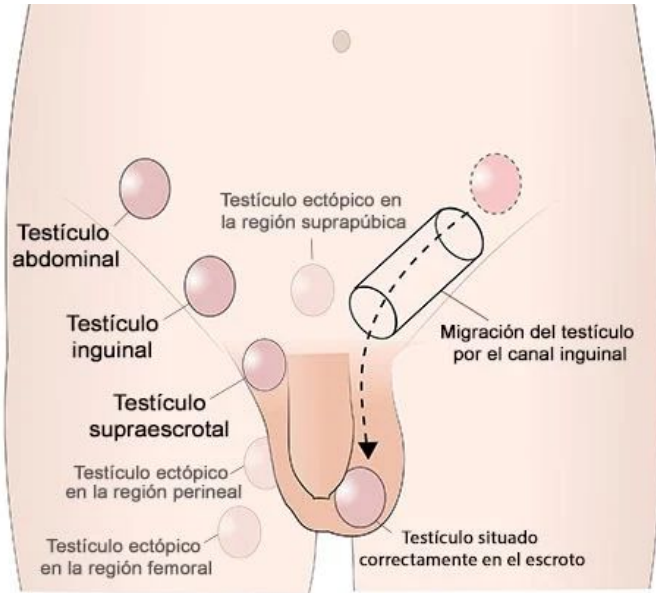
Objetivos

1. Revisar la literatura actual sobre anomalías congénitas testiculares más frecuentes
2. Mostrar hallazgos imagenológicos mediante ecografía & Doppler

Revisión

Las anomalías congénitas testiculares más frecuentes son:

- Criptorquidia
- Ectopia testicular
- Agenesia testicular
- Ectasia de la rete testis
- Poliorquia



MD Saúde. (2022, 23, 06). Criptorquidia: qué es, síntomas y tratamiento.
<https://www.mdsaude.com/es/urologia-es/que-es-criptorquidia/>

Criptorquidia

Definición: presencia de uno o ambos testículos **extraescrotales** en algún punto del recorrido del descenso testicular normal

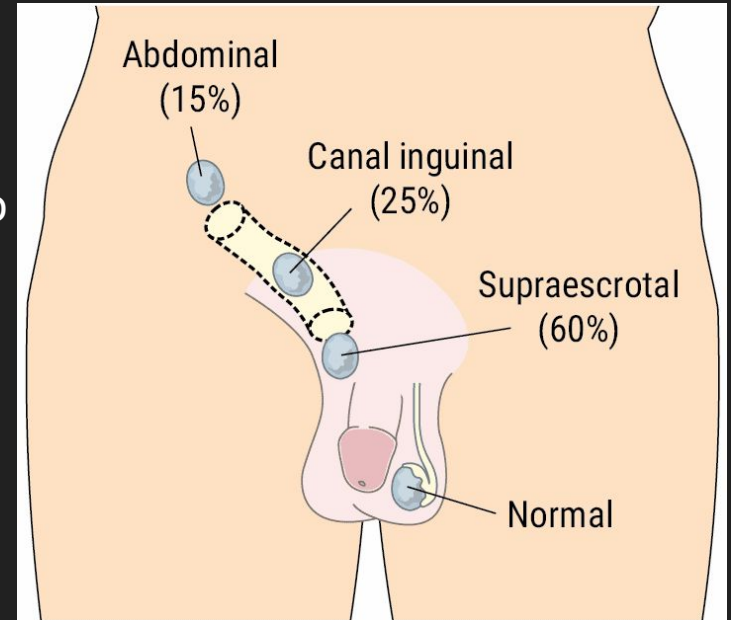
Frecuencia 2-9%

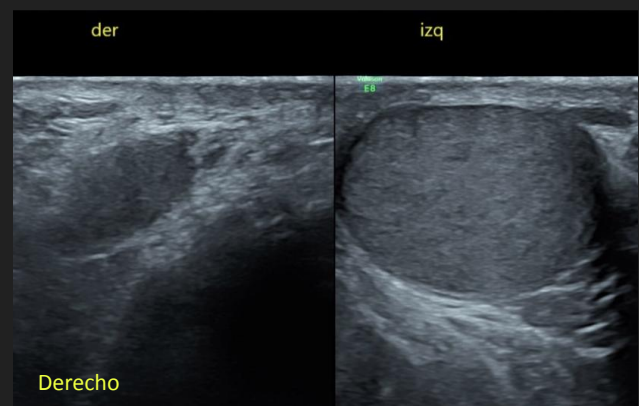
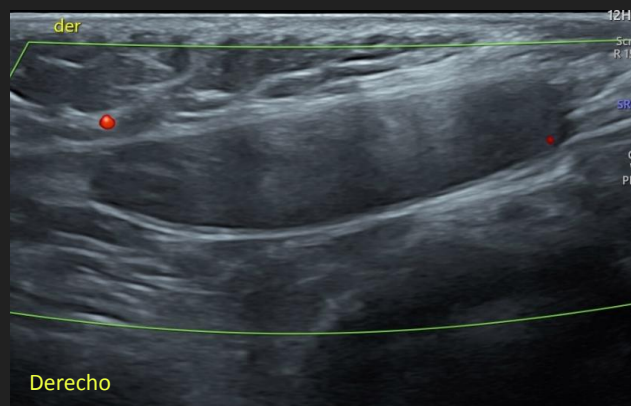
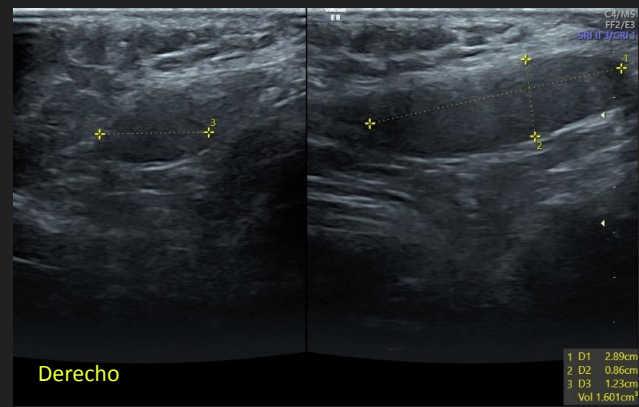
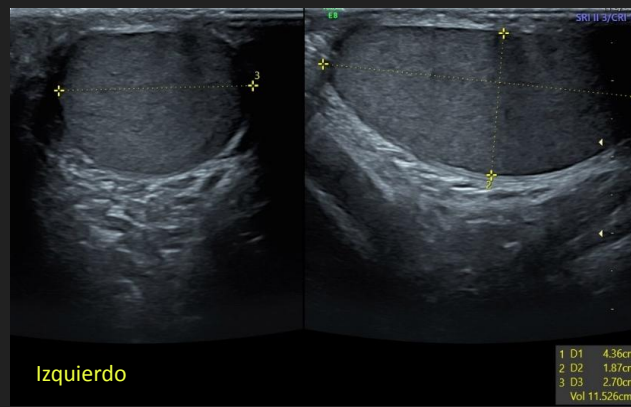
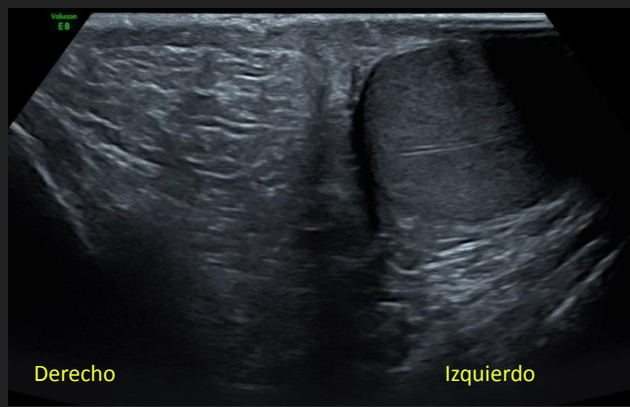
Afecta a todas las razas y la distribución geográfica aparentemente es uniforme

Puede ser unilateral, 85% se encuentra ausente el teste derecho de la bolsa escrotal

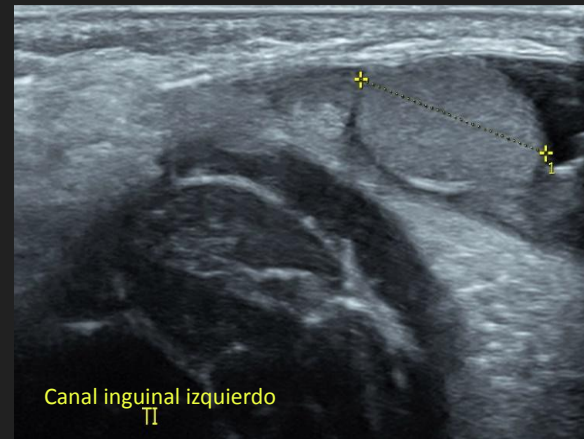
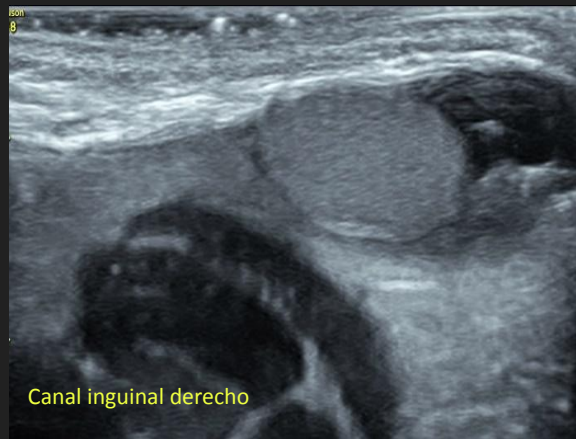
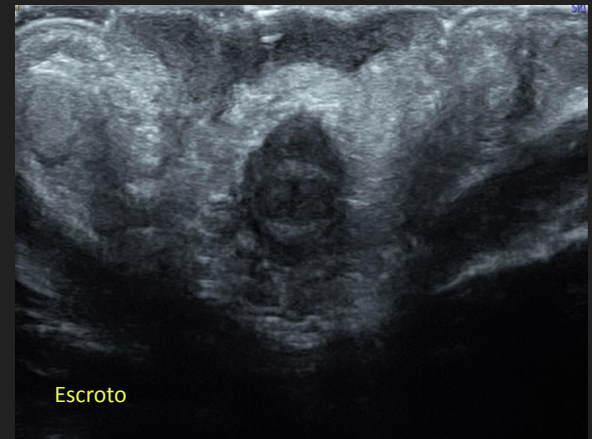
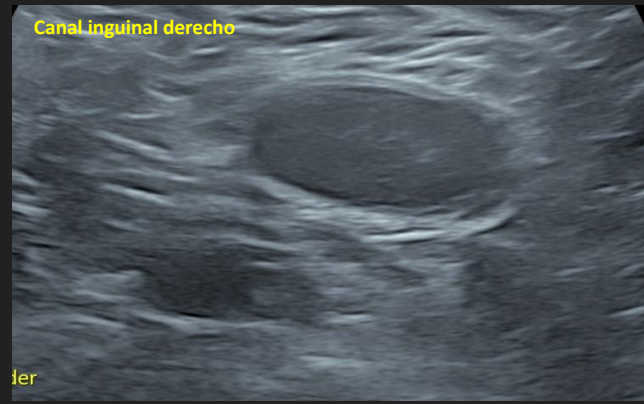
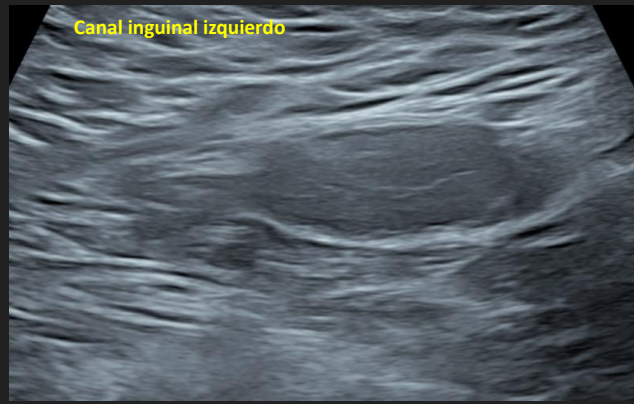
Ecografía & Doppler

- Transductor de alta frecuencia (7.5-15 Mhz)
- Recorrer todo el canal inguinal
- Evaluar la ecoestructura y el tamaño del testículo
- Vascularización con Doppler
- Localizar en relación con el canal
- Testear la movilidad
- Avisar al cirujano desde los 6 meses
- Intervenir antes de los 2 años





Testiculo derecho en canal inguinal



Criptorquidia bilateral

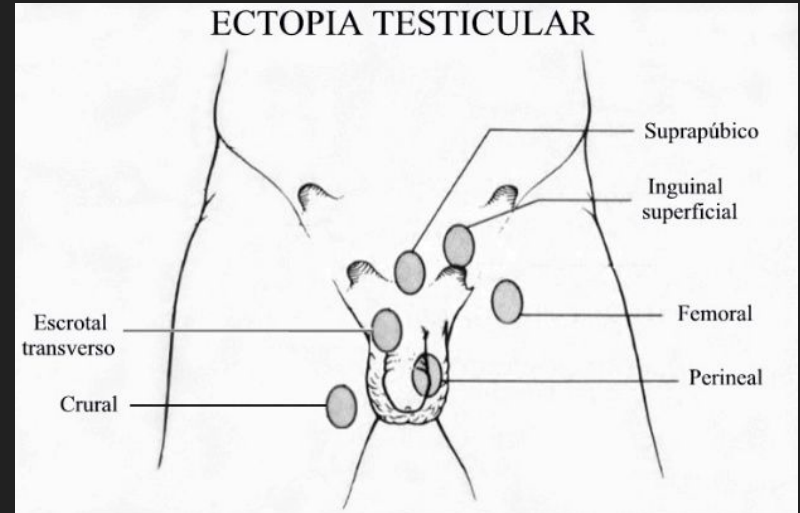
Ectopia testicular

Situado **fuera** del camino normal del descenso testicular

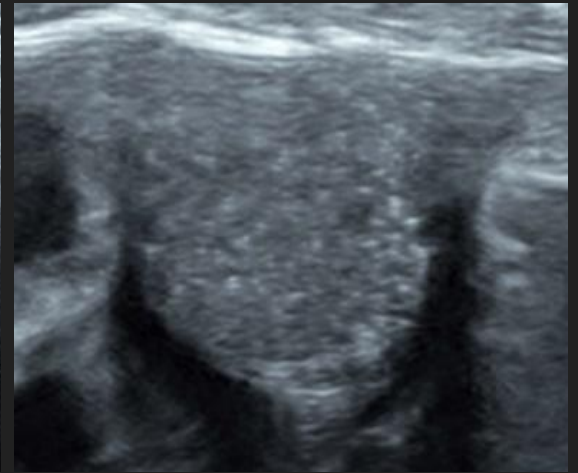
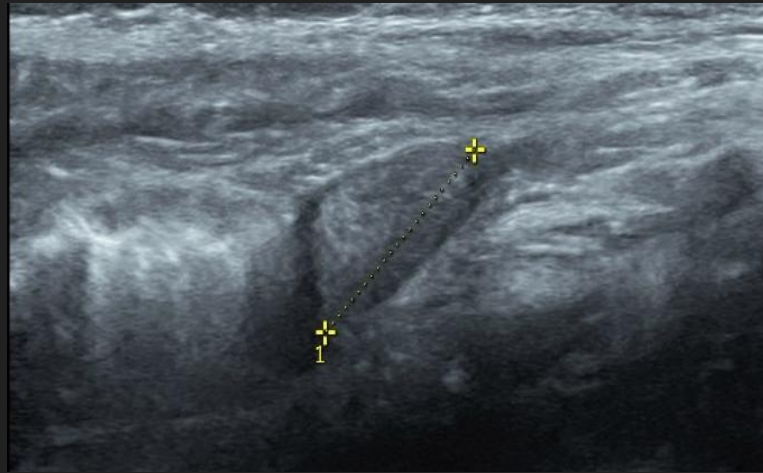
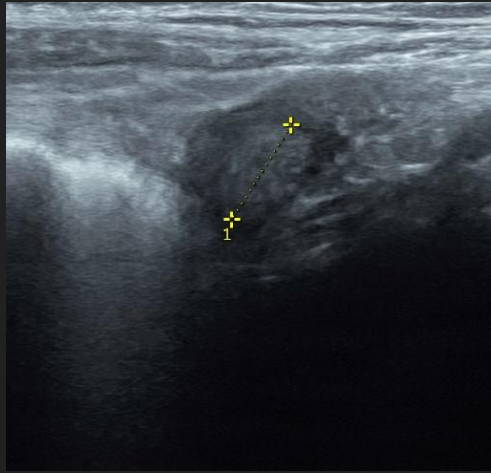
Porcentaje medio del 1-12%

Testículos que completan la migración transinguinal y luego se desvían a otra localización diferente por debajo del anillo inguinal superficial

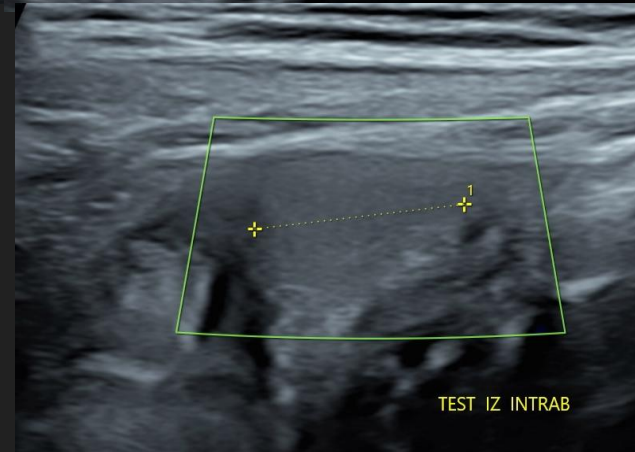
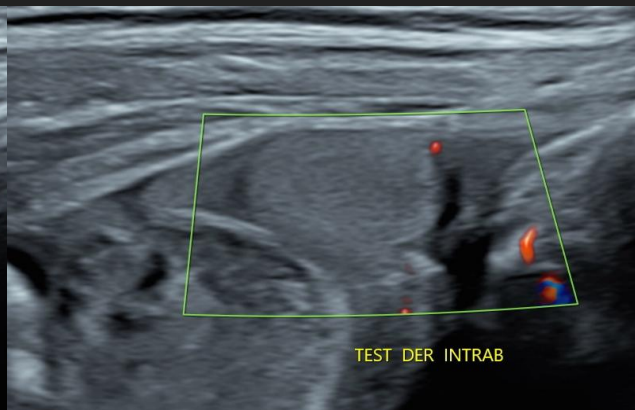
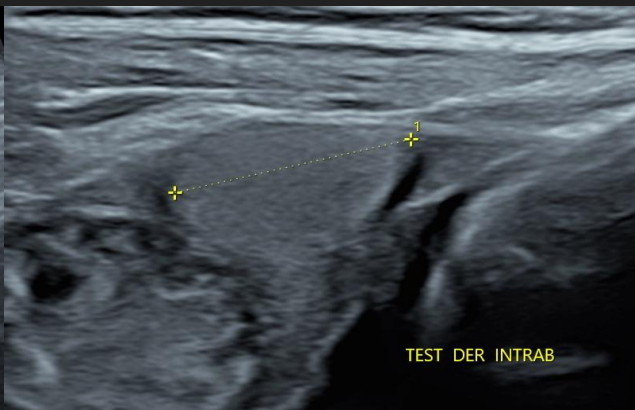
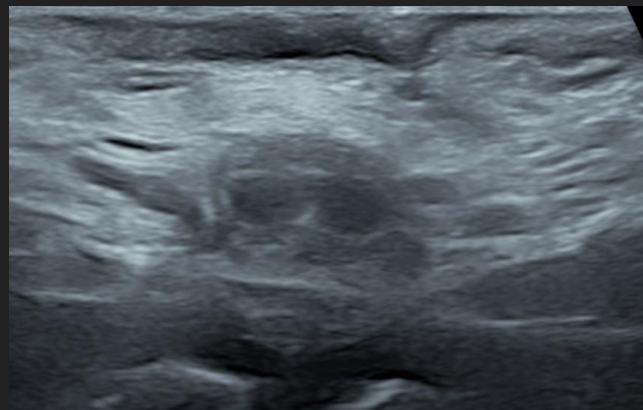
80% de las ectopias son unilaterales y los testículos tienen un tamaño, histología, función hormonal y espermática normales



Estévez, L. R., Folkersma, L. R., & Manso, L. S. J. ANOMALÍAS CONGÉNITAS TESTICULARES.



Testiculo izquierdo próximo a polo renal inferior homolateral



Testículo derecho infrarrenal, teste izquierdo intraperitoneal próximo al orificio interno del canal inguinal

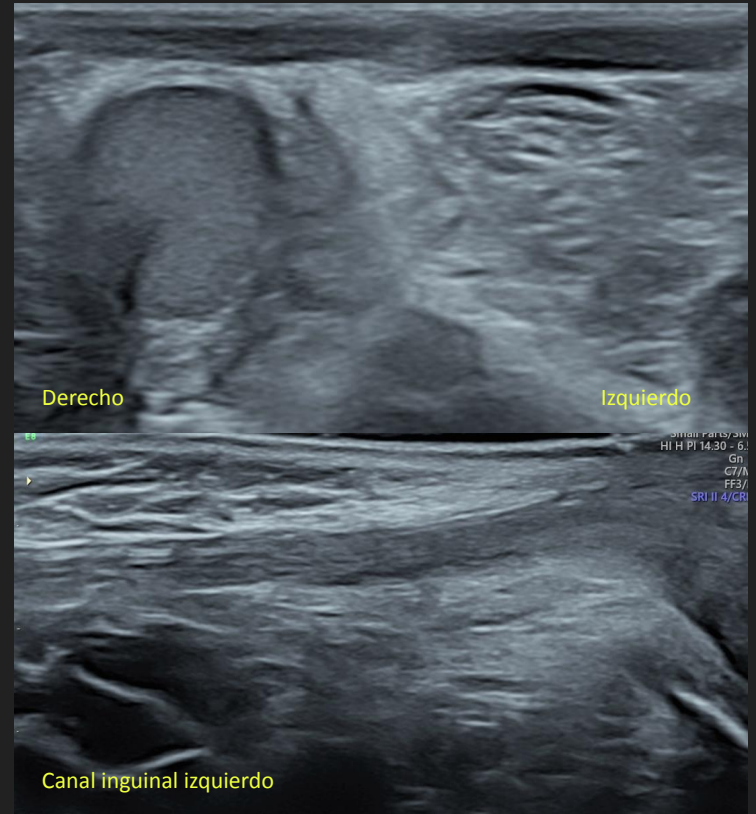
Agenesia Testicular

Ausencia congénita verdadera del testículo que puede ser unilateral (monorquia) o bilateral (anorquia)

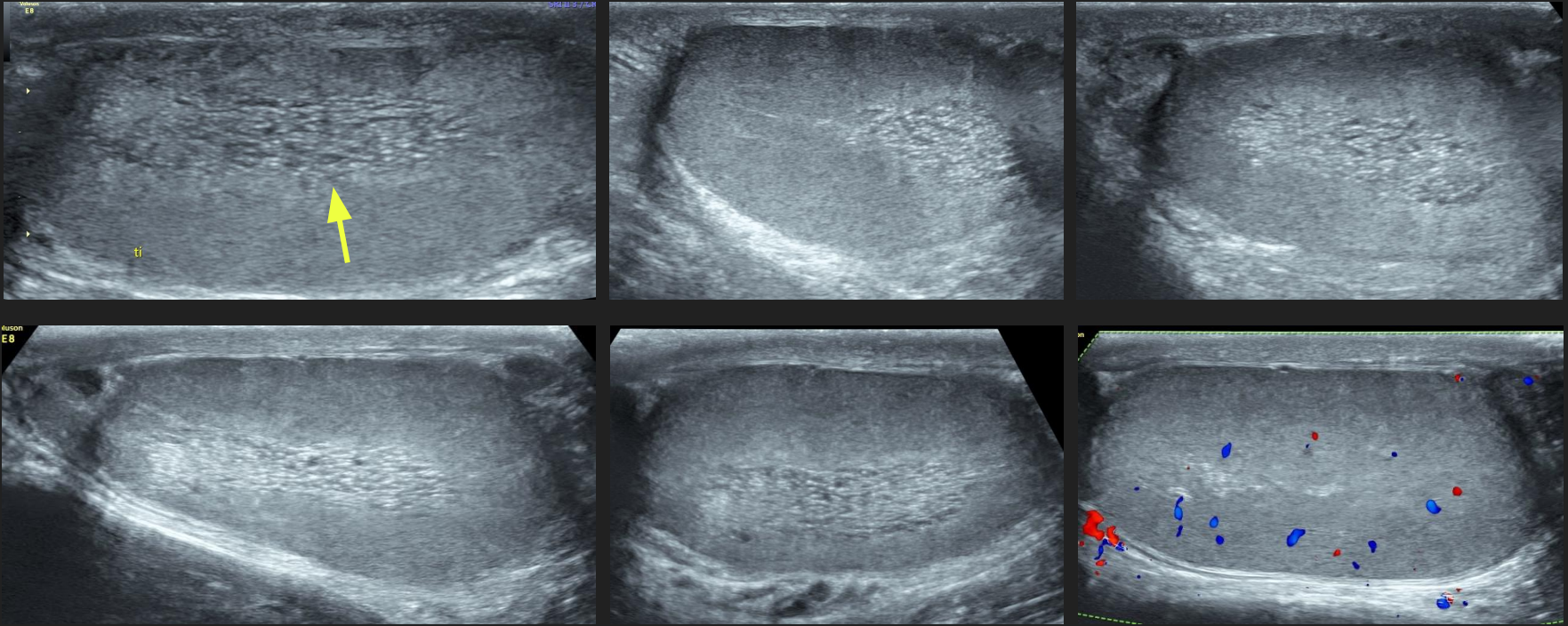
Más frecuente la ausencia testicular del lado izquierdo (60-80%)

Etiología: diversas teorías; fallo durante el desarrollo embrionario, atrofia prenatal, y factores extrauterinos como parotiditis o sífilis materna

Agenesia testicular → ausencia de epidídimo y conducto deferente



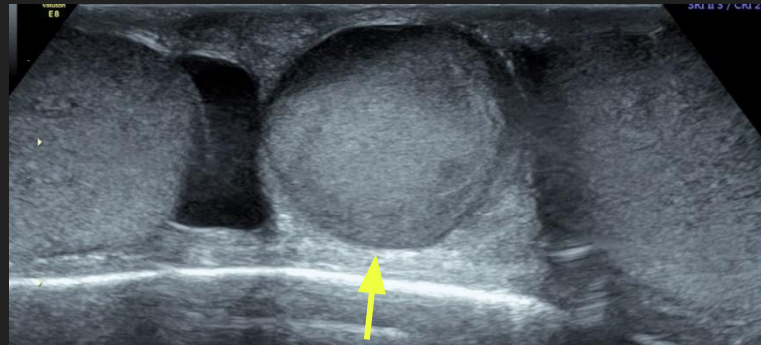
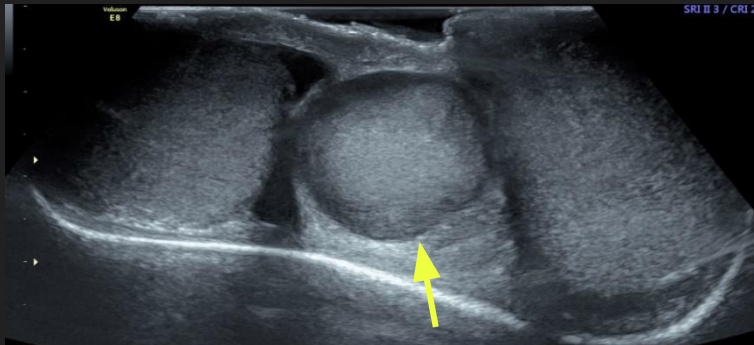
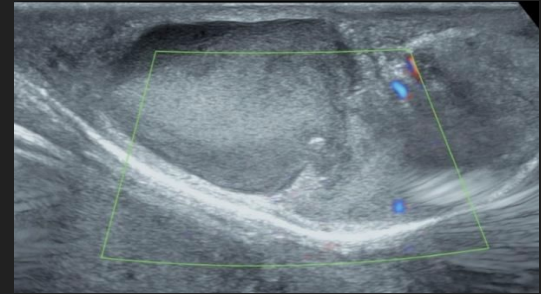
Ectasia de la rete testis



Es una entidad benigna. Diagnóstico diferencial con la neoplasia testicular con componente quístico

Poliorquia

- Presencia de dos o más testículos, ya sea de localización intra o extraescrotal
- Entidad médica muy rara (160 casos reportados en la literatura)
- Los testes supernumerarios suelen ser reproductivamente funcionales



Conclusión

La ecografía & Doppler desempeña un papel crucial en la evaluación y el seguimiento de las anomalías congénitas testiculares, ofreciendo una herramienta invaluable para los profesionales de la salud en el diagnóstico precoz

Bibliografía

- Estévez, L. R., Folkersma, L. R., & Manso, L. S. J. ANOMALÍAS CONGÉNITAS TESTICULARES.
- Rey, R. A., & Grinspon, R. (2022). Diferenciación sexual: Anomalías.
- Braga, L. H., Lorenzo, A. J. Cryptorchidism: A practical review for all community healthcare providers. *Can Urol Assoc J.* 2017 Jan-Feb;11(1-2Suppl1) S26-S32.
- Blanco, S., Gottlieb, S., Grinspon, R., & Rey, R. (2015). Criptorquidia: desde la embriología al tratamiento. *Medicas UIS*, 28(3), 371-380.
- Asistencial, S. D. C. P. C. (2019). Patología testicular en la edad pediátrica: criptorquidia, escroto agudo y varicocele. *Bol pediatr*, 59, 1-10.