



Asociación Urológica de
Centroamérica y el Caribe

Reporte de Caso Liposarcoma de Cordón Espermático Introducción.

Case Report

Spermatic Cord Liposarcoma Introduction.

Arriola Ortiz, Hugo Aaron¹; Pérez Chun, Sergio Guillermo²; Salazar Monterroso, Carlos Brisbane²; Petersen Juárez, Erick Stanley³.

(1) Residente de Primer Año De Urología, IGSS.

(2) Especialista del Servicio de Urología, Coordinador de Post Grado de Urología, Cirujano Urólogo. IGSS 2016.

(3) Jefe del Servicio de Urología, IGSS 2016.

RESUMEN

Los liposarcomas representan solamente el 2 % de los tumores de cordón espermático. Siendo así este caso de suma importancia ya que no es frecuente. Liposarcoma, es el subtipo histológico más habitual en adultos. Se clasifican en: bien diferenciado "lipoma like", mixoide más células redondas, pleomórfico y dediferenciado. Sus metástasis son infrecuentes, más su recidiva es local. Su tratamiento es la orquitectomía más ligadura alta del cordón. La radioterapia solamente se recomienda en presencia de metástasis o de extirpación local inadecuada. Se presenta caso de paciente de 71 años manejado en el instituto guatemalteco de seguridad social a quien se le diagnostica por patología liposarcoma paratesticular izquierdo.

PALABRAS CLAVE

Liposarcoma, Cordón Espermático, Orquitectomía, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

ABSTRACT

Liposarcomas represent only 2% of spermatic cord tumors. This being so, this case is extremely important since it is not frequent. Liposarcoma is the most common histological subtype in adults. They are classified as: well differentiated "lipoma like", myxoid plus round cells, pleomorphic and dedifferentiated. Their metastases are infrequent, but their recurrence is local. Its treatment is orchidectomy plus high ligation of the cord. Radiation therapy is only recommended in the presence of metastases or inadequate local excision. We present a case of a 71 year old patient handled at the Guatemalan social security institute who is diagnosed for left paratesticular liposarcoma pathology.

KEYWORDS

Liposarcoma, Spermatic Cord, Orchidectomy, Guatemalan Social Security Institute.

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 71 años. Motivo de consulta fue masa testicular izquierda de 4 meses de evolución. En ultrasonido se evidencia aumento de cordón espermático izquierdo con imágenes heterogéneas en su interior y se

orquitectomía izquierda radical extra-institucional. (ver figura No.1).



FIGURA No. 1. Paciente 4 meses después de Orquitectomía Radical Izquierda.

En patología se reporta cordón espermático con conglomerado de adipocitos sin mitosis; lipoblastos y células dediferenciadas con núcleo grande anaplásico más células grandes multinucleadas tipo floret. Con diagnóstico histopatológico de Liposarcoma Bien Diferenciado con Componente Inflamatorio y Esclerosante Asociado a Lipoma Pleomórfico. (ver figura No. 2)

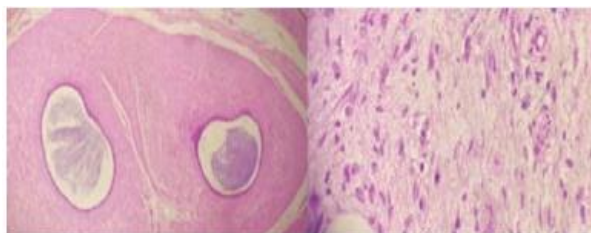


FIGURA No. 2. Corte histológico de lesión paratesticular izquierda, Liposarcoma Paratesticular o de Cordón Espermático.

En tomografías control no se evidencia ningún tipo de lesión metastásica. Actualmente está en observación en consulta externa de oncología y urología. (Ver figura No. 3)

DISCUSIÓN

El liposarcoma paratesticular representa una de las neoplasias con menor porcentaje de incidencia a nivel mundial y según las tasas de epidemiología este caso clínico coincide con los mismos datos. Tanto su seguimiento como su evolución ha sido satisfactorio debido al buen manejo quirúrgico que se le dio al paciente, tal y como se describe en la literatura.

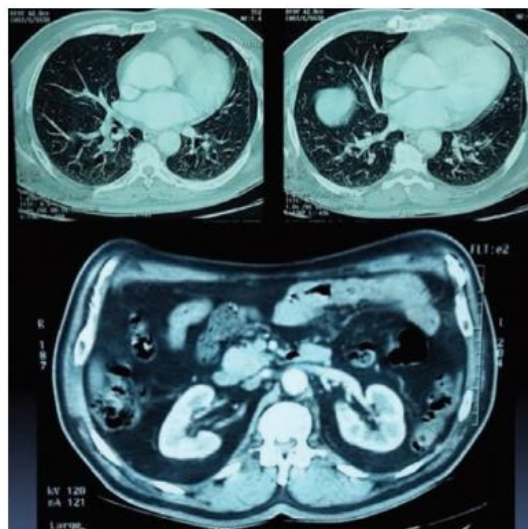


FIGURA No. 3. Imágenes de tomografía sin hallazgos de lesión metastásica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ávila-Boza, Marialuisa Y Colaboradores. Liposarcoma Desdiferenciado Del Cordón Espermático. Rev Mex Urol 2012;72(6):307-309.
2. Campbell- Walsh Urology, Tenth Edition. Elsevier Saunders. Philadelphia 2012.
3. Gimeno A. Margarita Y Colaboradores. Liposarcomas Paratesticulares. Estudio Clinicopatológico De Tres Casos Y Revisión De Literatura. Revista De Urología Oncológica, Madrid, Arch. Esp. Urol. 59.9 (875-881). 2006. <https://doi.org/10.4321/S0004-06142006000900004>

Copyright (c) 2016 Arriola Ortiz, Hugo Aaron; Pérez Chun, Sergio Guillermo; Salazar Monterroso, Carlos Brisbane; Petersen Juárez, Erick

Stanley.



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

Atribución: Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumendelicensia](#) - [Textocompletodelalicensia](#)