

CÁNCER TESTICULAR

DESCRIPCIÓN GENERAL

El cáncer testicular ocurre en los testículos, que se encuentran dentro del escroto, un saco de piel floja que se halla debajo del pene. Los testículos producen hormonas sexuales masculinas y espermatozoides para la reproducción. En comparación con otros tipos de cáncer, el cáncer testicular es poco frecuente. Pero el cáncer testicular es el cáncer más frecuente en los hombres estadounidenses de 15 a 35 años de edad. Siempre es impactante enterarse que se desarrolló cáncer en los testículos, especialmente a una edad temprana. Sin embargo, con un diagnóstico oportuno, este cáncer puede tratarse e incluso curarse. No esperar es vital.

El cáncer testicular es sumamente tratable, incluso cuando se ha propagado más allá del testículo. El tratamiento más común incluye cirugía, a veces seguida por radiación y/o quimioterapia. Estos tratamientos pueden curar casi 100 por ciento de los tumores tempranos y 85 por ciento de los tumores más avanzados

Síntomas

Algunos de los signos y síntomas del cáncer testicular son los siguientes:

- Bulto o agrandamiento en cualquiera de los testículos
- Sensación de pesadez en el escroto
- Dolor sordo en el abdomen o en la ingle
- Acumulación repentina de líquido en el escroto
- Dolor o molestia en un testículo o en el escroto
- Agrandamiento o sensibilidad en las mamas
- Dolor de espalda

CUÁNDO CONSULTAR AL MÉDICO?

Consulta al médico si notas dolor, hinchazón o bultos en los testículos o en la zona de la ingle; en especial, si estos signos y síntomas duran más de dos semanas. Si encuentra algún bulto o dureza en el testículo, debe consultar a un médico para saber si se trata de un tumor. Debe examinarse lo antes posible. Aproximadamente 75 de cada 100 hombres con hinchazón o bulto en el testículo tiene cáncer. La mayoría de las masas escrotales, pero fuera del testículo, no son cancerosas. De cualquier manera, si encuentra un bulto, informe a su médico.

CAUSAS

En la mayoría de los casos, no está claro qué causa el cáncer testicular. Los médicos saben que el cáncer testicular se produce cuando las células sanas de un testículo se alteran. Las células sanas crecen y se dividen de manera ordenada para mantener el funcionamiento normal del cuerpo. Pero, a veces, algunas células presentan anomalías, lo que hace que este crecimiento se descontrole: estas células cancerosas se siguen reproduciendo, incluso cuando no se necesitan células nuevas. Las células que se acumulan forman una masa en el testículo. Casi todos los casos de cáncer testicular comienzan en las células germinativas: las células del testículo que producen espermatozoides inmaduros

FACTORES DE RIESGO

Los factores que pueden aumentar los riesgos de padecer cáncer testicular son:

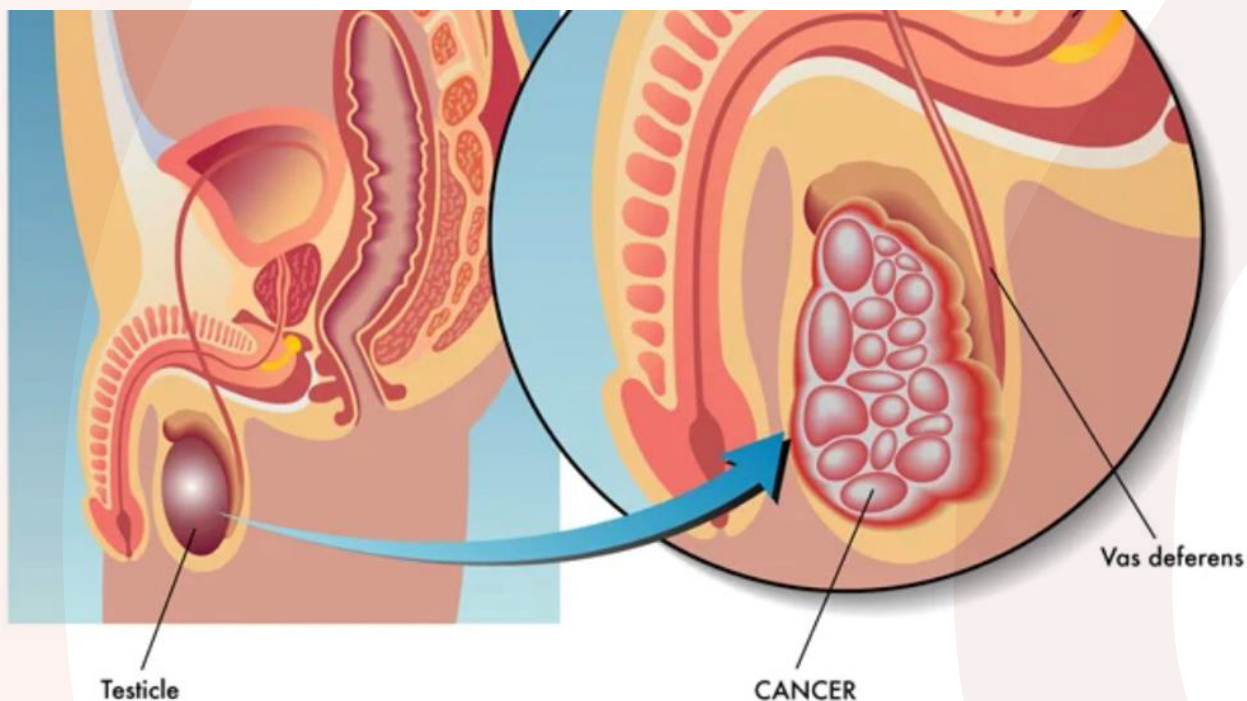
- TESTÍCULOS NO DESCENDIDOS (CRIPTORQUIDIA). Los testículos se forman en la

zona abdominal durante el desarrollo fetal, y generalmente descienden al escroto antes del nacimiento. Los hombres que tienen un testículo que nunca descendió se enfrentan a un riesgo mayor de tener cáncer testicular que los hombres cuyos testículos descendieron normalmente. El riesgo sigue siendo elevado, aunque el testículo se haya reubicado quirúrgicamente en el escroto.

De todas maneras, la mayoría de los hombres que padecen cáncer testicular no tienen antecedentes de testículos no descendidos.

•DESARROLLO TESTICULAR ANORMAL. Las afecciones que hacen que los testículos se desarrollen en forma anormal, como el síndrome de Klinefelter, pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer testicular.

•EDAD. El cáncer testicular afecta a los adolescentes y hombres jóvenes, especialmente entre los 15 y los 35 años de edad. Pero puede ocurrir a cualquier edad.



PREVENCIÓN

No existe una manera de prevenir el cáncer testicular.

Se recomiendan los autoexámenes regulares de los testículos para identificar el cáncer testicular en su fase más temprana. Realícese un autoexamen testicular cada mes. Esto puede ayudarlo a detectar problemas temprano, cuando el tratamiento es más simple.

AUTOEXAMEN TESTICULAR

Después de un baño o ducha caliente y estando de pie, es el mejor momento para una autoexaminación testicular ya que el escroto está más relajado. Demora solo unos minutos. Inicialmente:

- 1) Revise cada testículo. Gire suave pero firmemente cada testículo entre el pulgar y el índice. Sienta toda la superficie. La firmeza de los testículos debe ser uniforme en todo el rededor. Es normal que uno de los testículos sea ligeramente más grande que el otro.
- 2) Ubique el epidídimo y el conducto deferente. Estas son estructuras blandas en forma de tubo encima y detrás del testículo. Estos tubos recolectan y transportan el esperma. Familiarícese con la sensación de estos cordones.

3) Busque bultos, hinchazón o cosas que no parezcan estar bien. Los bultos o protuberancias no son normales (incluso si no causan dolor). El dolor tampoco es normal.

4) Revítese usted mismo al menos una vez al mes. Siempre busque cambios de tamaño, forma o textura. Con el tiempo, si nota un bulto o cualquier cambio, debe buscar ayuda médica. Puede no ser nada, pero si es cáncer testicular, puede expandirse muy rápidamente. Cuando se detecta a tiempo, el cáncer testicular es curable. Si tiene alguna pregunta o inquietud, hable con su urólogo.

DIAGNÓSTICO

En algunos casos, los hombres se descubren el cáncer testicular por sí mismos, ya sea accidentalmente o al hacerse un autoexamen testicular para detectar bultos. En otros casos, tu médico puede detectar un bulto durante una exploración física de rutina.

PARA DETERMINAR SI UN BULTO ES CÁNCER TESTICULAR, EL MÉDICO PUEDE RECOMENDAR:

•**ECOGRAFÍA.** La ecografía testicular utiliza ondas sonoras para generar una imagen del escroto y los testículos. Durante la ecografía, te recuestas boca arriba con las piernas abiertas. Luego, el médico te aplica un gel transparente en el escroto y mueve una sonda (transductor) sobre el escroto para generar la imagen por ecografía.

Una ecografía puede ayudar al médico a determinar la naturaleza de cualquier bulto en los testículos; por ejemplo, si los bultos son sólidos o están llenos de líquido. Una ecografía también le indica al médico si los bultos están dentro o fuera del testículo.

•**ANÁLISIS DE SANGRE.** El médico puede pedir análisis para determinar los niveles de marcadores tumorales en la sangre. Los marcadores tumorales son sustancias que normalmente están presentes en la sangre (marcadores tumorales AFP, HCG y LDH), pero cuyos niveles pueden elevarse en ciertas situaciones, entre ellas, en presencia de un cáncer testicular. Un nivel elevado de un marcador tumoral en la sangre no significa que tienes cáncer, pero puede ayudar al médico a determinar el diagnóstico.

•**CIRUGÍA PARA EXTIRPAR UN TESTÍCULO (ORQUIECTOMÍA INGUINAL RADICAL).** Si se determina que el bulto en un testículo puede ser canceroso, es posible que se recomiende la cirugía para extirpar el testículo. El testículo extirpado se analizará para determinar si el bulto es canceroso y, en caso de que lo sea, de qué tipo de cáncer se trata. Un equipo de médicos como ser un urólogo, un oncólogo y un oncólogo en radioterapia trabajarán en conjunto para encontrar la mejor manera de tratar cada paciente. Las decisiones se fundamentarán en un diagnóstico preciso y la salud del paciente.

DETERMINACIÓN DEL TIPO DE CÁNCER

Se analizará el testículo extirpado para determinar el tipo de cáncer testicular. El tipo de cáncer testicular que tengas determina tu tratamiento y pronóstico. En general, hay dos tipos de cáncer testicular:

•**SEMINOMA.** Los seminomas ocurren en todos los grupos etarios, pero si un hombre mayor contrae cáncer testicular, es más probable que sea un seminoma. En general, los seminomas no son tan agresivos como los no seminomas.

•**NO SEMINOMA.** Los tumores no seminomas tienden a manifestarse a una edad

más temprana, y a crecer y propagarse rápidamente. Hay varios tipos de tumores no seminomas, entre ellos, el coriocarcinoma, el carcinoma embrionario, el teratoma y el tumor del saco vitelino.

Estadificación del cáncer

Una vez que el médico confirme tu diagnóstico, el siguiente paso consiste en determinar la extensión (el estadio) del cáncer. Para determinar si el cáncer se ha extendido fuera del testículo, es posible que te hagas:

•EXPLORACIÓN POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC). Las tomografías computarizadas toman una serie de radiografías del abdomen, el tórax y la pelvis. El médico usa las tomografías computarizadas para buscar signos de que el cáncer se ha extendido.

•ANÁLISIS DE SANGRE. Los análisis de sangre para detectar marcadores tumorales elevados pueden ayudar al médico a saber si es probable que el cáncer permanezca en el cuerpo después de extirpar el testículo.

Después de estas pruebas, se asigna un estadio al cáncer testicular. El estadio ayuda a determinar los tratamientos más adecuados para ti.

Los estadios del cáncer testicular se indican con números romanos que van del 0 al III con los estadios más bajos que indican un cáncer limitado al área alrededor del testículo. En el estadio III, el cáncer se considera avanzado y quizás se haya extendido a otras partes del cuerpo, como los pulmones.

RADIACIÓN

La radiación sirve para destruir las células cancerosas en el testículo o en los ganglios linfáticos cercanos. Solo se usa en seminomas porque algunas formas de no seminomas son resistentes a la radioterapia. Puede ser una opción si el cáncer de testículo (cualquier tipo) se expande a órganos lejanos como el cerebro. Se utilizan algunos tipos de radioterapia.

QUIMIOTERAPIA

La quimioterapia se administra en cánceres expandidos más allá de los testículos o si los marcadores tumorales aumentan después de la cirugía. Los marcadores tumorales séricos y las pruebas de diagnóstico por imagen orientan sobre la cantidad de quimioterapia a utilizar y si servirá. Estos medicamentos viajan por el cuerpo a través de la sangre, y pueden causar efectos secundarios. Pueden eliminar células cancerosas que posiblemente alcanzaron los ganglios linfáticos. La quimioterapia también se usa para reducir el riesgo de que el cáncer reaparezca después de la cirugía.

Referencias

- 1-lineamientos diagnósticos Sociedad Argentina de Urología
- 2-Campbell Urologia 10° Ed
- 3-Mayo Clinic diseases and conditions
- 4-Urology Care Foundation
- 5-Cleveland Clinic Health Library

*créditos de imágenes a quien le corresponda