

Masa en los testículos

Los autoexámenes en los testículos dan mejores resultados si se realizan en la ducha, y es la manera más frecuente de encontrar masas testiculares.

Si siente algo diferente de lo habitual o tiene alguna inquietud, consulte a su médico. Los testículos se pueden inflamar, lesionar o mostrar cambios por varios motivos. Algunos de ellos pueden ser por causas **benignas** (no cancerosas), como el **hidrocele** (líquido alrededor del testículo), el **varicocele** (venas dilatadas alrededor del testículo), o los quistes, mientras que otros motivos pueden ser más preocupantes. Un profesional médico puede ayudar a determinar la causa. No se debería demorar la realización de un chequeo.

Exámenes para masas en los testículos

Si existen dudas acerca de lo que siente en el testículo o en el escroto, su médico puede solicitar una **ecografía** (imágenes no invasivas que utilizan ondas sonoras) para detectar anomalías dentro del escroto o los testículos. Los análisis de sangre y orina también podrían ser útiles.

¿Qué ocurre si se detecta una masa?

Si se detecta una masa en el testículo, una de las causas posibles es el **cáncer de testículos**. El cáncer de testículos es el cáncer más frecuente entre los hombres jóvenes, y es uno de los tipos de cáncer con más posibilidades de curación. El estándar de atención ante la sospecha de cáncer de testículos es eliminar el testículo afectado mediante un procedimiento que se denomina **orquiectomía**, operación que se realiza por medio de una pequeña incisión en la ingle o en el abdomen inferior. Generalmente, se realiza como una cirugía ambulatoria, con un período de recuperación de 2 a 4 semanas haciendo una actividad más liviana.

Tratamiento después de la extirpación de los testículos

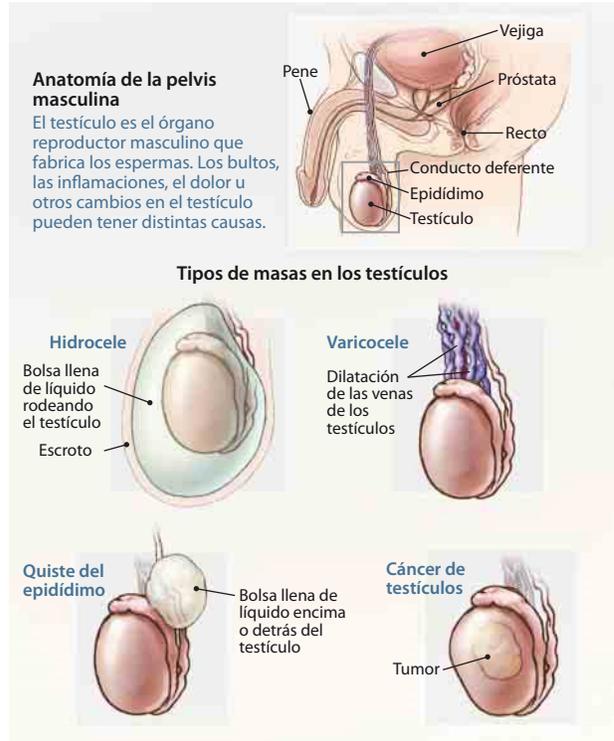
El tratamiento adicional depende del **estadio** (que determina en qué medida se ha extendido el cáncer). El estadio para el cáncer de testículos se basa en:

- lo que se detecta en el testículo mediante la evaluación con un microscopio;
- la elevación de los **marcadores tumorales séricos** (los análisis de sangre miden si determinadas proteínas son más elevadas que los niveles normales para el organismo); y
- las anomalías en las imágenes del organismo que sugieren que el cáncer se ha extendido afuera del testículo.

Según lo que se detecte en estas 3 evaluaciones, el tratamiento adicional posiblemente incluya monitoreos permanentes con pruebas de diagnóstico por imágenes (denominados **vigilancia**), radioterapia, quimioterapia, o cirugías adicionales. Su médico analizará los detalles específicos de cualquier tratamiento adicional necesario, incluidos los riesgos y los beneficios de cada tratamiento.

Cómo vivir con un solo testículo

Los hombres a quienes les queda un solo testículo normal, después de una orquiectomía, en general, muestran problemas mínimos de



fertilidad o producción de hormonas masculinas. Sin embargo, es importante que analice sus objetivos de planificación familiar con su cirujano antes de realizar una orquiectomía, ya que el banco de espermatozoides es una opción importante para tener en cuenta antes de iniciar cualquier tratamiento. Algunos hombres prefieren la apariencia estética de los dos testículos, en ese caso, se puede insertar una prótesis de testículos en el momento de la cirugía, si el paciente lo desea.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American Cancer Society (Sociedad Estadounidense contra el Cáncer)
www.cancer.org/cancer/testicularcancer/detailedguide/testicular-cancer-signs-and-symptoms

En la edición del 13 de febrero de 2008 se publicó una Hoja para el Paciente de JAMA sobre cáncer de testículos.

Autores: Richard S. Matulewicz, MD, MS; Joshua J. Meeks, MD, PhD

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: Todos los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

Fuente: Neoplasia de los testículos. En: Campbell MF, Walsh PC, Wein AJ. *Campbell-Walsh Urology*. 10.ª ed. Philadelphia, PA: Saunders Elsevier; 2012:837-870.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.