



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Casas Agudo, Pastor; Janeiro País, José Manuel; Bustos Castañón, Luis; López García, Daniel;
González Dacal, Juan
Lipoma intraescrotal gigante

Archivos Españoles de Urología, vol. 62, núm. 1, febrero, 2009, pp. 86-87

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181013956017>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

ARCHIVOS ESPAÑOLES DE UROLOGÍA

FUNDADOS POR E. PÉREZ CASTRO, A. PUIGVERT GORRO Y L. CIFUENTES DELATTE

Director / Editor: E. Pérez-Castro Ellendt

Editor Asociado: L. Martínez-Piñeiro Lorenzo

Editor Asociado Internacional: J. I. Martínez-Salamanca

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (1): 86-87

"LIPOMA INTRAESCROTAL GIGANTE"

Pastor Casas Agudo, José Manuel Janeiro País, Luis Busto Castañón, Daniel López García y Juan González Dacal.

Servicio de Urología. Hospital Juan Canalejo. La Coruña. España.

Presentamos el caso de un varón de 30 años que consulta por aumento del tamaño escrotal derecho indoloro en los últimos dos años.

Como único antecedente de interés había sido operado de un lipoma en espalda dos años antes.

En la exploración física se detecta un aumento del tamaño hemiescrotal derecho en donde se palpa una masa de unos 15 centímetros, independiente del testículo, quedando éste desplazado hacia el canal inguinal (Figura 1).

Se le realizaron marcadores tumorales que resultaron negativos y un TAC que fue informada como masa



FIGURA 1. Masa en hemiescrito derecho desplazando teste.



CORRESPONDENCIA

José Manuel Janeiro País
Lázaro Cárdenas, 23 - 1ºE
15009 La Coruña (España).

janeiropais@canalejo.org

EDITORIAL



FIGURA 2. TAC de la masa intraescrotal.

El examen anatómopatológico fue informado como lipoma sin datos de malignidad (Figura 4).

Dentro de las neoplasias intraescrotales los tumores paratesticulares son poco frecuentes en comparación con los tumores testiculares.

Aproximadamente el 70% son benignos, siendo el tipo más frecuente los originados en el tejido adiposo del cordón espermático.

intraescrotal derecha de 13 centímetros compatible con lipoma que desplaza al teste derecho hacia el canal inguinal (Figura 2).

Se intervino quirúrgicamente, extirrándose la masa que se extendía hasta el rafe perineal (Figura 3).

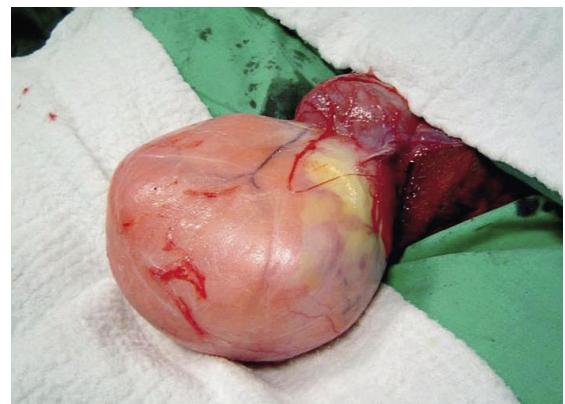


FIGURA 3. Imagen durante la intervención quirúrgica exteriorizando la masa.



FIGURA 4. Masa intraescrotal extirpada.