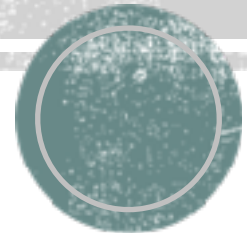


# **TUMOR DE CÉLULAS DE SERTOLI CON SIGNOS DE MALIGNIDAD, UN EXTRAÑO TUMOR TESTICULAR**

Polo Alonso, E.; Mariño del Real, J.; Albano del Pozo, A.B.; Camacho Monge, J.J.;  
Sánchez Pérez, M.P.; Carmona Piña, C.; Cabo González, J.A.; Mateos Blanco, J.;  
Gordillo Morera, B.M.; Corchero Rubio, A.; Castro Castro, C.L.

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Hospital Infanta Cristina



**Introducción**

**Caso clínico**

**Resultado**

**Discusión**

**Conclusiones**

**Bibliografía**



# Introducción

- Tumores estromales de testículo → < 5% de las neoplasias testiculares
- Tumor células de Sertoli
  - Incidencia < 1%
  - Edad media: 45 años
  - Posibilidad de comportamiento maligno → cercana al 10%
  - Diagnóstico y tratamiento quirúrgico equivalente al resto de tumores testiculares



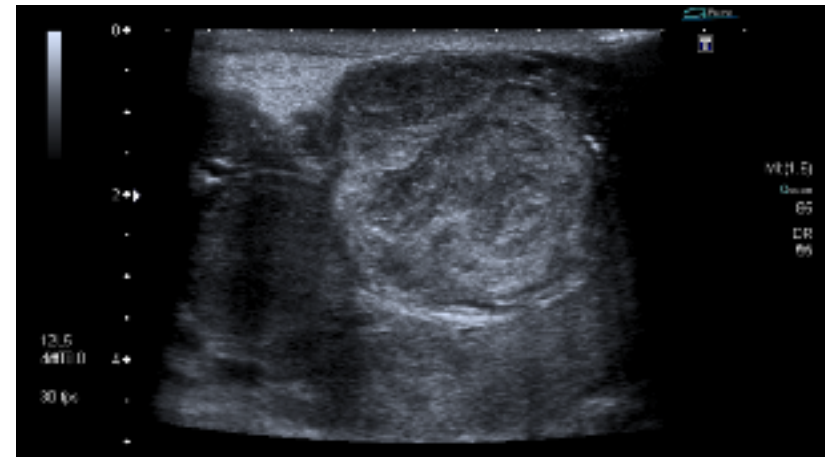
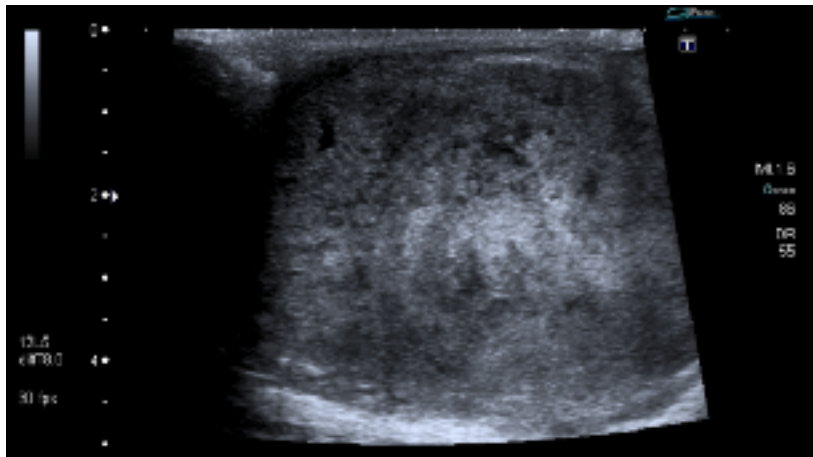
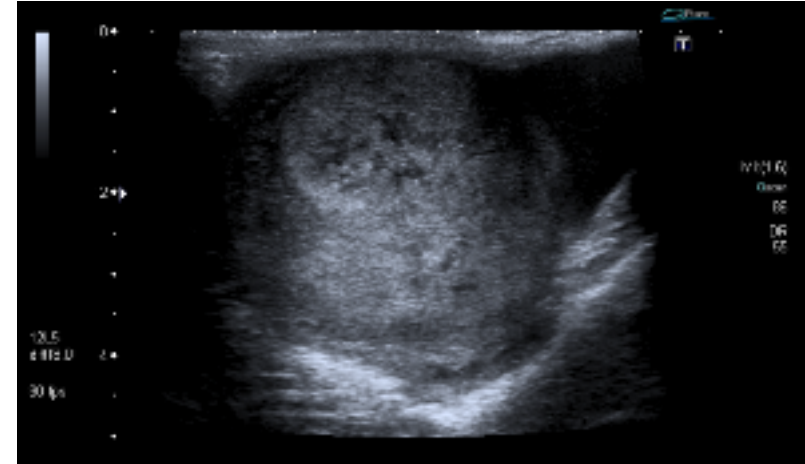
# Caso clínico

- Varón 90 años, sin antecedentes urológicos de interés
- Degeneración macular asociada a la edad y glaucoma crónico
- Independiente para las actividades básicas de la vida diaria
- Remitido a consultas externas de Urología por
  - Aumento de tamaño testicular izquierdo
  - Hallazgos ecográficos testiculares



# Caso clínico

- Ecografía escrotal
  - Testículo izquierdo de volumen muy aumentado, ecogenicidad muy heterogénea, microlitiasis, neovascularización. Nódulos sólidos satélites peritesticulares de hasta 1 cm.



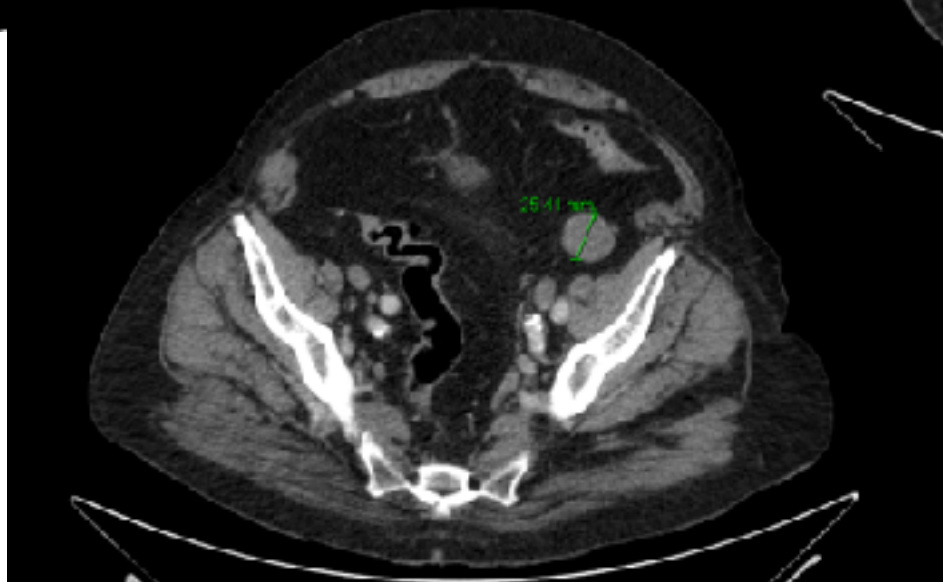
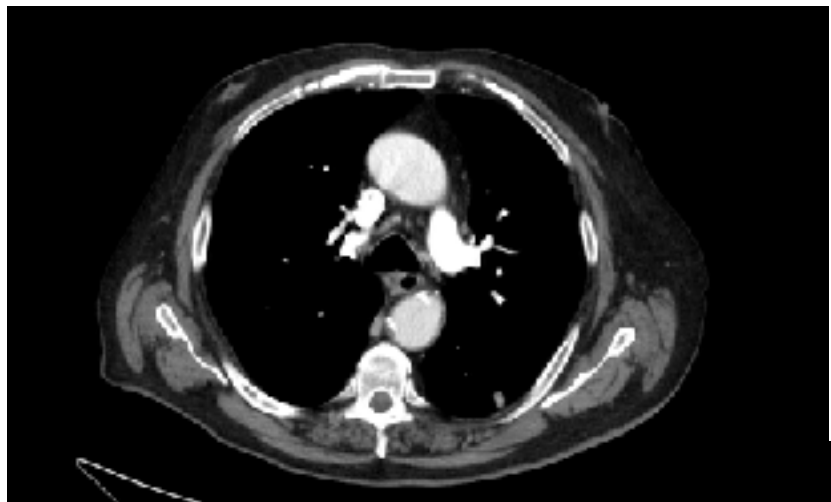
# Caso clínico

- Marcadores testiculares negativos
- TC toraco-abdomino-pélvico de estadiaje
  - Parénquima pulmonar: múltiples lesiones nodulares bien definidas, sugestivas de metástasis
  - Adenopatías patológicas
    - Cadena iliaca externa izquierda
    - Retroperitoneales





# Caso clínico



# Resultado

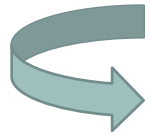
- Se realiza orquiectomía izquierda por vía inguinal sin incidencias
- Informe anatomopatológico
  - Tumor testicular del estroma gonadal: tumor de células de Sertoli incompletamente diferenciado
  - Presencia de características que lo clasifican como maligno
    - Necrosis
    - Abundante actividad mitótica
    - Gran tamaño
    - Presencia de nidos tumorales extratesticulares en cordón espermático





# Resultado

- Se presenta en comité de tumores urooncológicos



Derivación a oncología médica para  
plantear posibilidad de tratamiento  
quimioterápico



Familia → medidas conservadoras, no tratamiento



Seguimiento por Atención Primaria y Unidad  
de Cuidados Paliativos



# Discusión

- Tumores testiculares poco frecuentes (<1%)
- Posibilidad de comportamiento maligno ≈ 10%
- Características anatomopatológicas
  - ✓ Tamaño > 5 cm
  - ✓ Actividad mitótica aumentada
  - ✓ Núcleo pleomórfico con nucleólos
  - ✓ Necrosis
  - ✓ Invasión vascular



\*Único criterio inequívoco de confirmación: **METÁSTASIS** (en el 12% casos)




# Conclusión

- En varones > 40 años suelen ser de gran tamaño y con invasión peritesticular
- Son más agresivos
  - Frecuente evolución a malignidad
  - En caso de metástasis, supervivencia no mayor a 36 meses
- Tratamiento inicial: orquiectomía
- En casos malignos...Tratamientos complementarios??
  - Radioterapia, quimioterapia, linfadenectomía paraaortica



Resultados diversos

- Pocos casos descritos en la literatura  No protocolo concreto de tratamiento y seguimiento



# Bibliografía

- “Tumor de células de Sertoli, un extraño tumor testicular. Nuestra experiencia y revisión de la literatura”. Gómez García et al. *Arch. Esp. Urol.* 2010; 63 (5): 392-396
- “Tumor de células de Sertoli maligno”. Azurmendi Arín et al. *Arch. Esp. Urol.*, 61, 7 (834-837), 2008
- “Malignant Sertoli cell tumor of the testis in an adult”. Demir, A. et al. *Int Urol and Nephro*, 2003; 35: 515-6
- *Campbell Walsh Urology 11 th edition*



# **TUMOR DE CÉLULAS DE SERTOLI CON SIGNOS DE MALIGNIDAD, UN EXTRAÑO TUMOR TESTICULAR**

Polo Alonso, E.; Mariño del Real, J.; Albano del Pozo, A.B.; Camacho Monge, J.J.;  
Sánchez Pérez, M.P.; Carmona Piña, C.; Cabo González, J.A.; Mateos Blanco, J.;  
Gordillo Morera, B.M.; Corchero Rubio, A.; Castro Castro, C.L.

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Hospital Infanta Cristina

