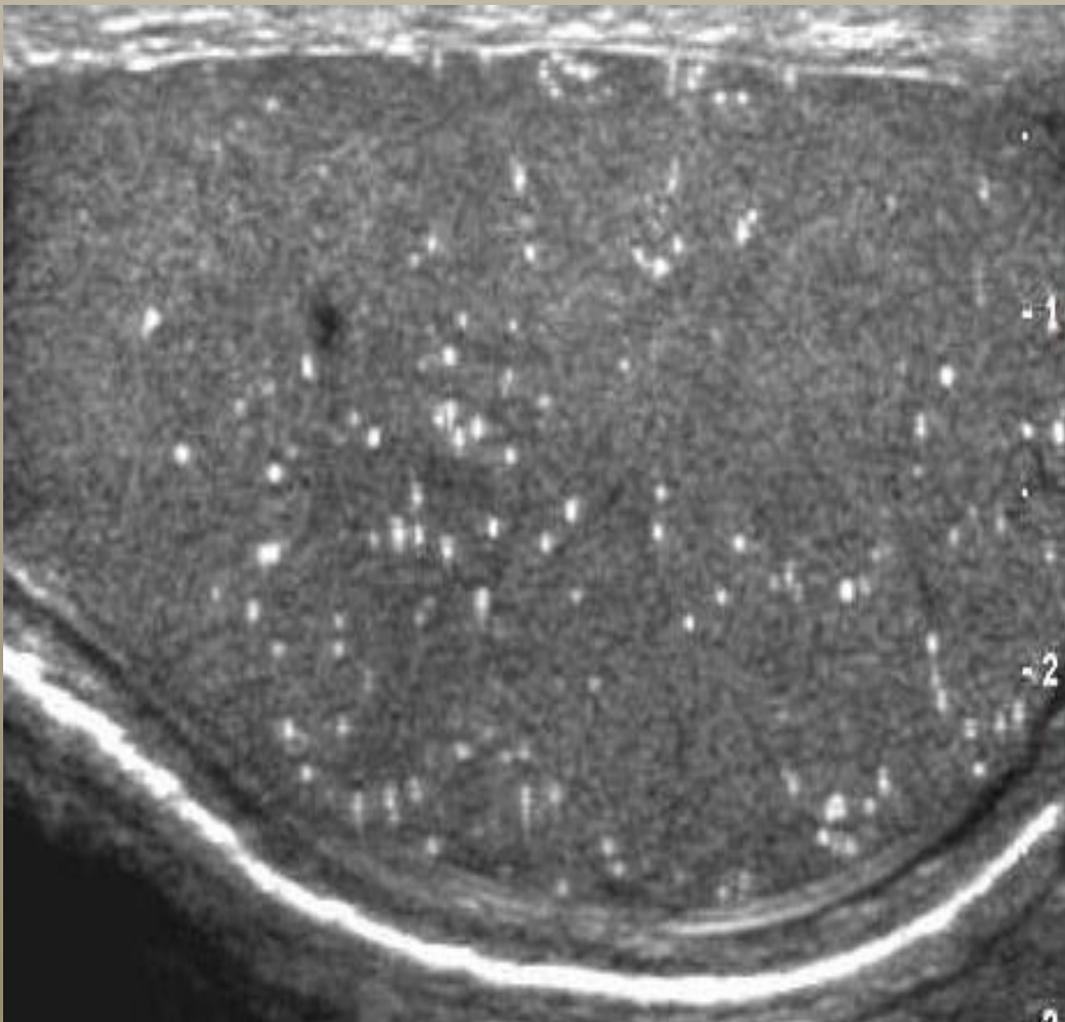


MICROLITIASIS TESTICULAR BILATERAL: REPORTE DE UN CASO



Leydis Maria PALACIO MELO
Claudia Mónica PEREYRA CABALLERO
Antonio DIAZ SEGURA
Yadira Magdalia JIMENEZ GARCIA
German Luis KLOBOVS

Definición

- ❖ Presencia de 5 o más pequeños focos ecogénicos dentro del testículo con un tamaño que oscila entre 1 y 3 mm en diámetro

Su importancia clínica radica en su posible asociación con el cáncer testicular y la infertilidad.

Fisiopatología



Degeneración de las células epiteliales - se "descaman" hacia la luz de los túbulos



Se degeneran y calcifican por la ausencia de fagocitosis por las células de Sertoli



Los litos contienen un núcleo central calcificado rodeado de una envoltura de múltiples capas que contienen organelos, vesículas y fibras de colágeno



Puede ocurrir obstrucción de la luz tubular que involucra hasta un 30-40% de los túbulos seminíferos

Hallazgo incidental durante la realización de ecografía escrotal

Prevalencia en la población general oscila entre el 0,5 y el 9%

Se asocia a criptorquidia, torsión testicular, varicocele, disgenesia gonadal o trastornos cromosómicos: Sd de Klinefelter y Sd de Down

Asociación con infertilidad y tumores testiculares - 40% de los casos

No afectan a la forma ni al tamaño del testículo

Sistema de clasificación:
Grado 1 (5-10 microlitos),
Grado 2 (10-20 microlitos)
Grado 3 (> 20 microlitos)

Puede ser unilateral o bilateral

Diagnóstico Clínico

- **Asintomáticos**

Generalmente

Se ha visto asociado a Orquialgia

Por distensión de los túbulos seminíferos.

Diagnóstico Radiológico

Métodos disponibles:

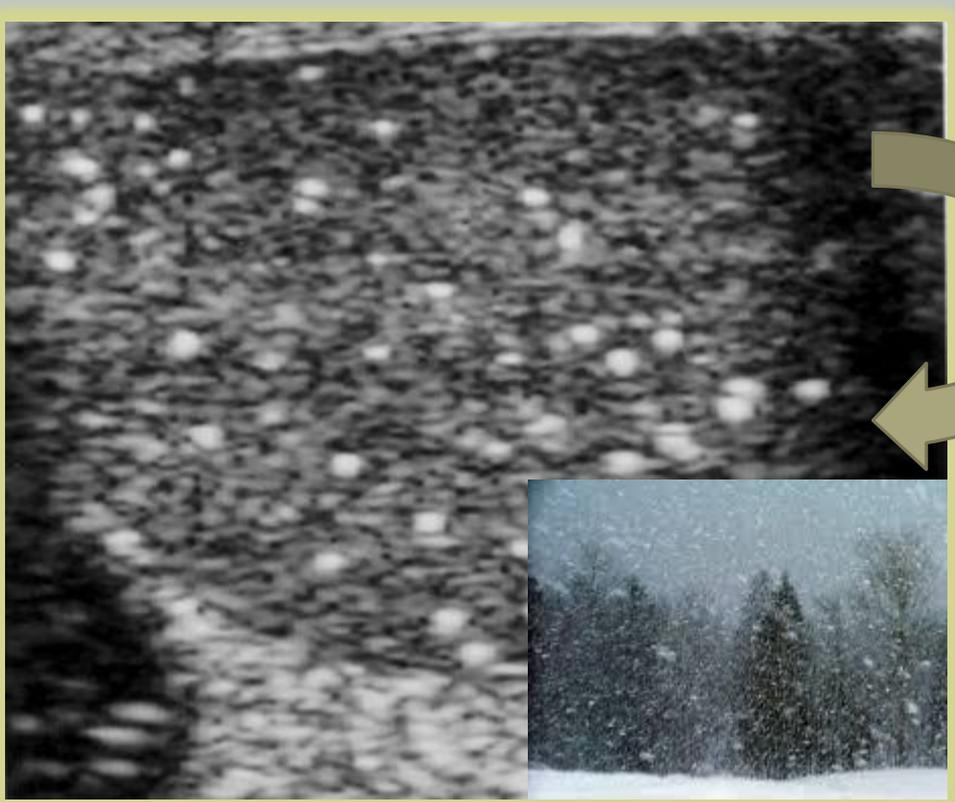
RX de escroto con técnica mamográfica

Es útil para confirmar la naturaleza cálcica de las lesiones y confirmar la presencia de calcificaciones intratesticulares..



Ecografía Testicular.

- Se observan múltiples lesiones puntiformes. con un diámetro menor de 2mm, distribuidos difusamente en el parénquima testicular afectado.
- Patrón ultrasonográfico "**tormenta de nieve**".
- No se observa sombra acústica debido al pequeño tamaño de las calcificaciones.



TC y RM testicular

- TC: Documenta la presencia de seminomas intraabdominales y tumores intratorácicos de células germinales, identificación de metástasis y otras patologías asociadas.
- RM: Identificar tumores testiculares pediátricos.

Diagnósticos Diferenciales

Calcificaciones Benignas

Granulomas
post-
inflamatorios

Calcificaciones
vasculares

Flebolitos

Hematomas

Tuberculosis

Sarcoidosis

Infartos
crónicos

Calcificaciones Malignas

Tumor de células
germinales

Teratoma

Teratocarcinoma

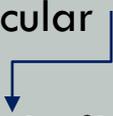
Tumor de células
de Sertoli

Seminoma

Tratamiento

Seguimiento y control.

Presencia de factores de riesgo para desarrollar un tumor testicular



Autoexploración física mensual y revisión anual por un urólogo con realización de ecografía escrotal.

Ausencia de factores de riesgo



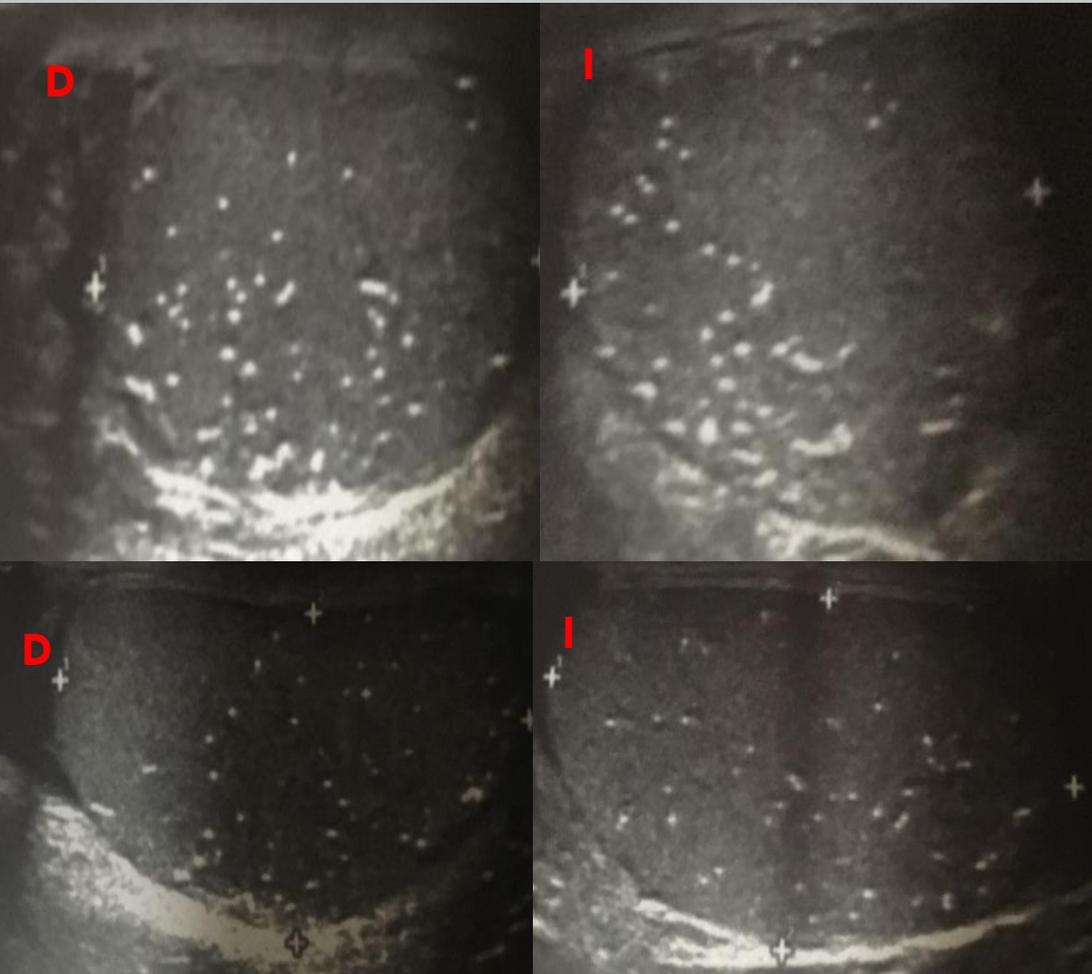
Autoexploración física y valoración anual por el médico de familia, remitiéndolo al urólogo en caso de observar alguna anomalía en la evolución.

Caso Clínico

Paciente masculino de 34 años de edad, sin antecedentes personales de importancia. Acude por presentar dolor testicular bilateral con leve predominio del lado izquierdo de 1 semana de evolución. Exploración física normal. Solicitan Ecografía Testicular.

Hallazgos Imagenológicos:

Se realiza Ecografía Testicular en la que se observa:



- ❖ Múltiples focos ecogénicos puntiformes, con diámetros menores de 2 mm, distribuidos difusamente en ambos parénquimas testiculares, no produce sombra acústica.
- ❖ Se distingue el patrón ecográfico de “tormenta de nieve”.
- ❖ El testículo derecho mide 46x25x31mm y el izquierdo 50x27x32 mm.

Conclusiones

- ❖ La importancia clínica de la microlitiasis testicular radica en su posible asociación con el cáncer testicular y la infertilidad.
- ❖ Se considera una entidad benigna, pero se recomienda un seguimiento periódico clínico y ecográfico, ya que puede ser una manifestación temprana de tumor testicular susceptible de tratarse si se realizan un diagnóstico y manejo precoces.

Bibliografía

1. Microlitiasis Testicular. Sinche, W. Revista Peruana de Radiología - Vol. 4 N° 12 Junio 2000.
2. Microlitiasis testicular. Rodríguez, N. Fernández, I. Pascual, C. Arch. Esp. Urol. vol.59 no.1 ene./feb. 2006
3. Significado y manejo de la microlitiasis testiculares. Guzman, P. Hita, G. Fernandez, T. Arch. Esp. Urol., 56, 5 (472-477), 2003.
4. Management and follow-up of pediatric asymptomatic testicular microlithiasis are we doing it well. Urol J., 8 (2011), pp. 287-290 [Medline](#).
5. Testicular microlithiasis in pediatric age group: Ultrasonography findings and literature review. Diagn Interv Radiol, 11 (2005), pp. 60-65 [Medline](#)