

LEIOMIOSARCOMA PARATESTICULAR EN UN PACIENTE ADULTO: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Autores:

Insignares R. Carlos MD.

Rodríguez Diana MD.

Sotelo Maira MD.

Quevedo Karen MD.

Pérez Jorge MD.

Larrañaga Nebil MD.

**Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas - CEMIC,
Hospital Universitario Sede Saavedra**

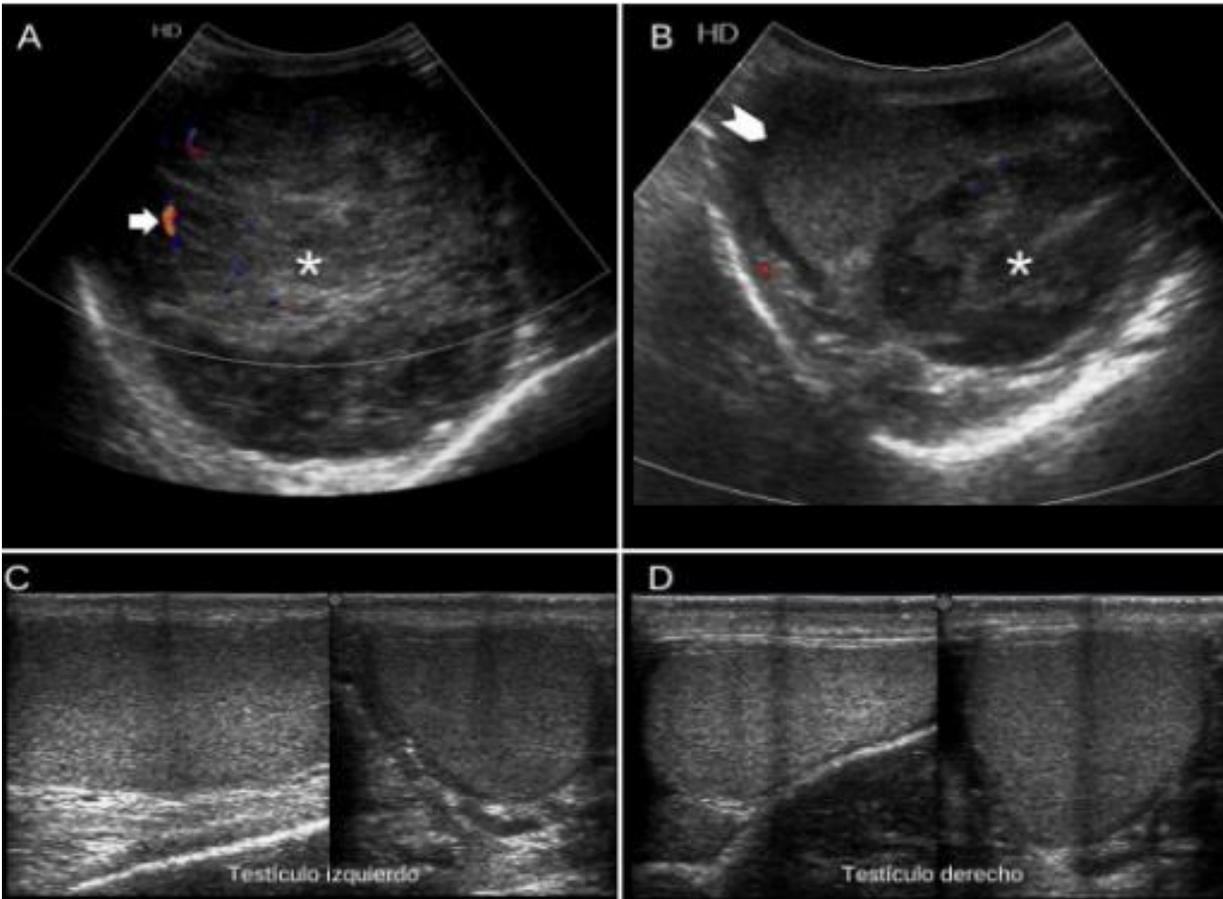
Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés

Correspondencia: Insignares Ruz, Carlos Alberto, Servicio de Diagnóstico por Imágenes CEMIC, Galván 4102, CABA, Argentina, dr.insignaresr@gmail.com

PRESENTACIÓN DEL CASO

Masculino de 68 años de edad, con antecedentes de HTA. Consulta al servicio de urología por aumento del tamaño del testículo derecho. Al examen físico presenta bolsa escrotal indurada, aumentada de tamaño. Estudios de laboratorio de desmina y actina positivos. Se realiza ecografía testicular y RM pelvis con contraste endovenoso y posterior orquiectomía radical.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Ecografía testicular: **A:** A nivel escrotal derecho, formación sólida de márgenes delimitados, con ecoestructura heterogénea (*) y vascularización al Doppler color (Flecha). **B:** Formación sólida (*) testículo derecho desplazado (cabeza de flecha), demostrando origen extratesticular de la lesión. **C y D:** Muestran ambos testículos indemnes.



RM Pelvis/gadolinio: **A:** T2 axial muestra formación sólida (*), con señal heterogénea, predominantemente isointensa, en bolsa escrotal derecha respetando márgenes. Bolsa escrotal izquierda conservada (flecha). **B:** T2 coronal, testículo derecho de morfología y tamaño conservados (flecha) indicando origen extratesticular (*). **C:** T1 con saturación grasa y contraste endovenoso, muestra realce heterogéneo a expensas de áreas de degeneración quística y necrótica (cabeza de flecha).

DISCUSIÓN

- ❖ El leiomiosarcoma (LMS) paratesticular es infrecuente, representando el 20% de los tumores paratesticulares. Suelen afectar a las personas entre la 6ta y 7ma década de vida, aunque se han notificado casos en adultos jóvenes.
- ❖ Los leiomiosarcomas paratesticulares se presentan como una masa escrotal sólida, indolora y de crecimiento lento.
- ❖ La ecografía es el estudio inicial de elección para la evaluación de cualquier masa intraescrotal, con sensibilidad de 100%, para diferenciar entre intratesticulares y extratesticulares. La RM permite determinar la vascularidad y el contenido graso del tumor.
- ❖ El diagnóstico definitivo es histológico.

CONCLUSIÓN

El LMS paratesticular es una patología poco frecuente, por lo que es importante conocer las características imagenológicas en la ecografía para su evaluación inicial y la RM para mejor caracterización para establecer un diagnóstico temprano y oportuno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mangla A, Yadav U. Leiomiomasarcoma. Estadísticas de perlas. 2022 [PubMed] [Google Scholar]
2. Leiomiomasarcoma de cordón espermático: reporte de un caso y revisión de la literatura. Moussa M, Abou Chakra M. Int J Surg Caso Rep. 2019; 57 : 175-178. [Artículo gratuito de PMC] [PubMed] [Google Scholar].
3. Tumores mesenquimales paratesticulares primarios en adultos con énfasis en la presentación de un caso y discusión del leiomiomasarcoma del cordón espermático. Galosi AB, Scarpelli M, Mazzucchelli R, López-Beltrán A, Giustini L, Cheng L, Montironi R. Diagn Pathol. 2014; 9:90 . [Artículo gratuito de PMC] [PubMed] [Google Scholar].
4. Rafailidis V, Robbie H, Konstantatou E, Huang D, Deganello A, Sellars M, et al. Imágenes ecográficas de lesiones focales extratesticulares: comparación de escala de grises, Doppler color y ecografía con contraste. Ultrasonido. 2016; 24 (1): 23–33. doi: 10.1177/1742271x15626195. [Artículo gratuito de PMC] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar].
5. Rezvani S, Bolton J, Crump A. Un caso raro de leiomiomasarcoma paratesticular. Representante del caso J Surg. 2018; 2018 (10) doi: 10.1093/jscr/rjy267. rjy267. Publicado el 22 de octubre de 2018. [Artículo gratuito de PMC] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar].
6. Moloney J, Drumm J, Fanning DM. Un caso raro de leiomiomasarcoma paratesticular. Práctica clínica. 2012; 2 (1):e29. doi: 10.4081/cp.2012.e29. Publicado el 14 de febrero de 2012.
7. Leiomiomasarcoma intratesticular primario en un hombre mestizo: reporte de un caso. Singh R, Chandra A, O'Brien TS. J Clin Pathol. 2004; 57 : 1319-1320. [Artículo gratuito de PMC] [PubMed] [Google Scholar].
8. Leiomiomasarcoma de escroto: una segunda neoplasia maligna rara en un carcinoma de próstata previamente irradiado y revisión de la literatura. Pameela CG, Ravind R. J Cancer Res Ther. 2017; 13 : 276–278. [PubMed] [Google Scholar].