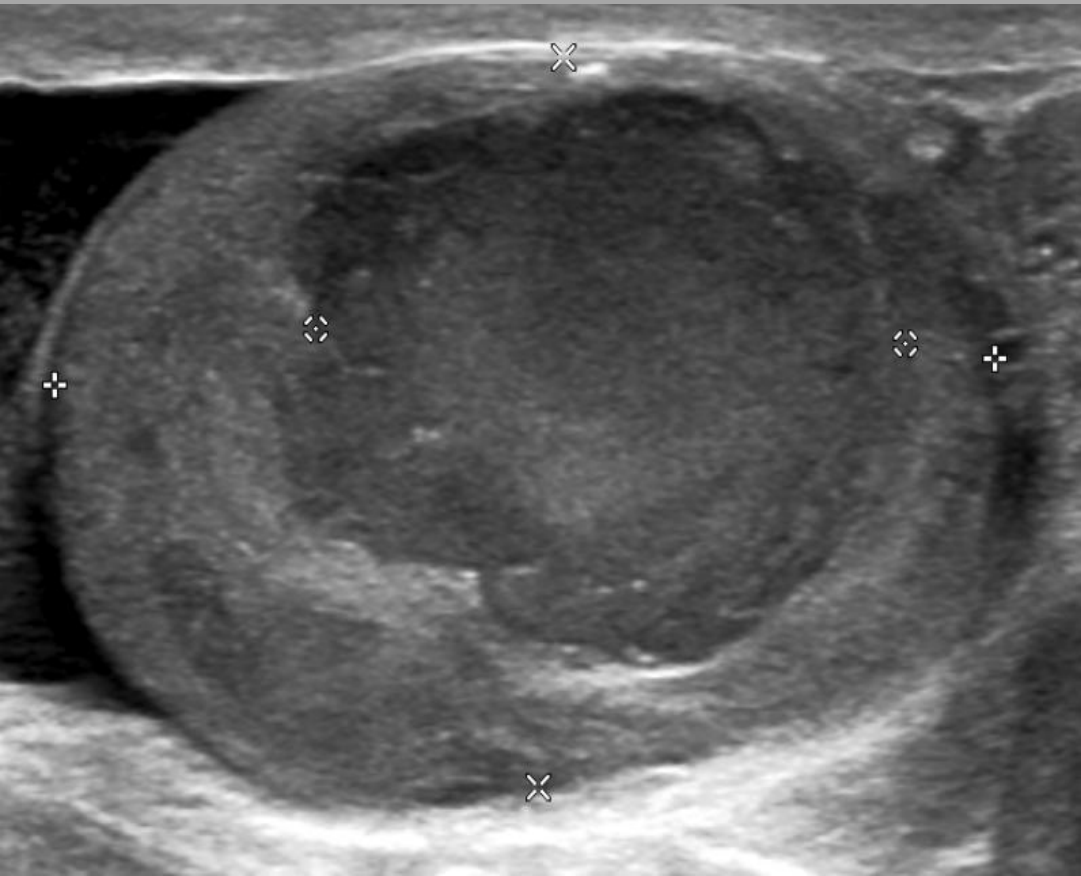


# SEMINOMA: PATOLOGÍA FRECUENTE.

MARIA VICTORIA POGGIOLI-JAVIER DOMINGO CANDIA-  
ADRIANA PICO LLORENTE-CRISTIAN GUZMAN OVIEDO-  
LEONARDO EZEQUIEL LEDESMA NALDI-MATIAS GRANDE

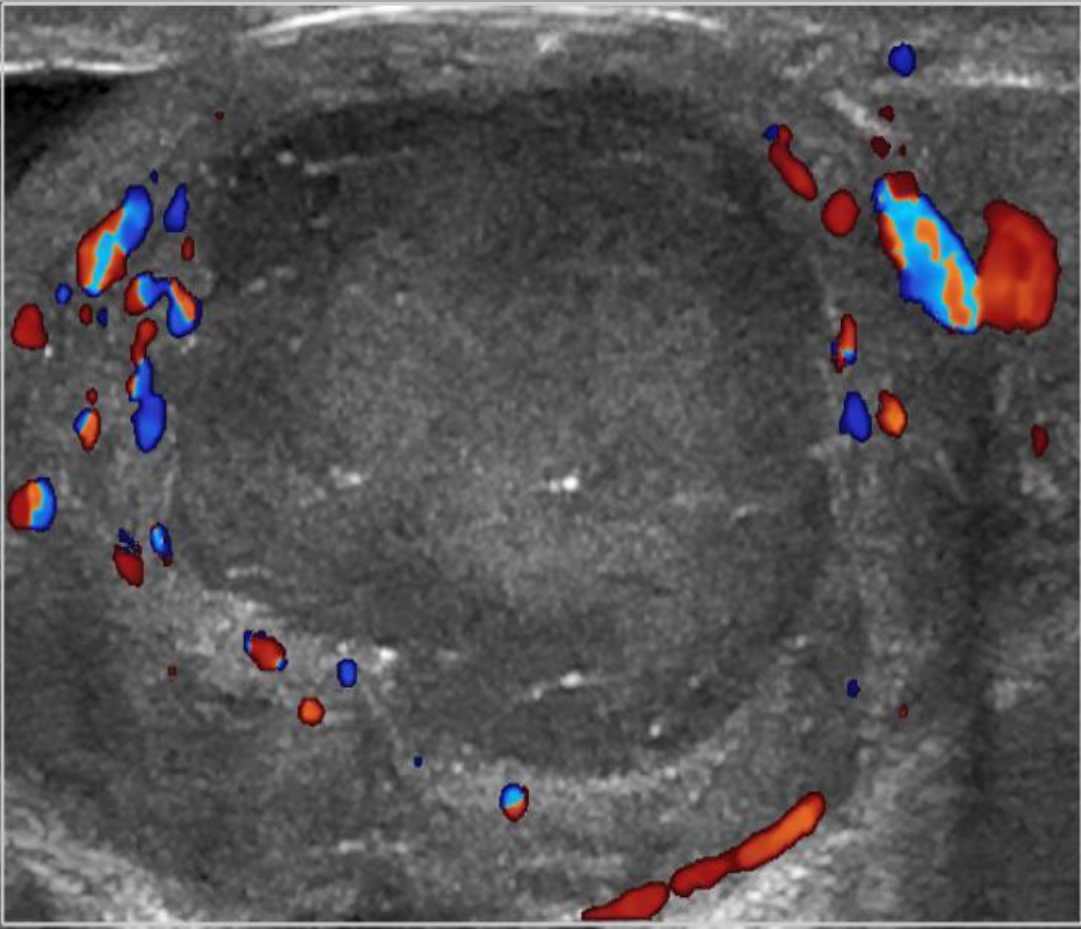
## OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

EL SEMINOMA ES UNO DE LOS TUMORES TESTICULARES MÁS ENCONTRADOS A LA HORA DE REALIZAR UNA ECOGRAFÍA TESTICULAR, POR LO TANTO, ES DE IMPORTANCIA QUE EL MÉDICO RADIÓLOGO CONOZCA SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS, A FIN DE DAR UNA APROXIMACIÓN CERTERA, CON UN DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ACOTADO.



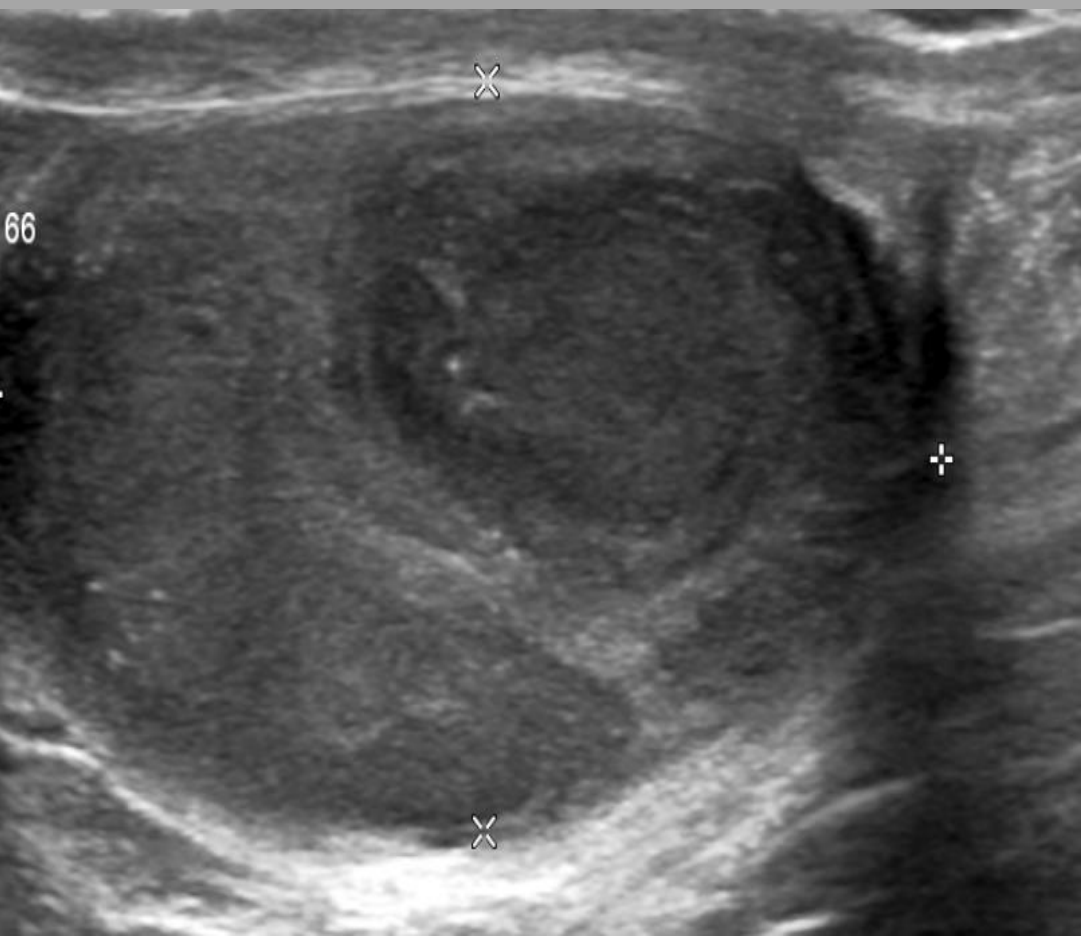
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

ES EL TUMOR MÁS COMÚN DE LA ESTIRPE DE LAS NEOPLASIAS GERMINALES (50%). PRESENTA UN PICO DE INCIDENCIA ENTRE LOS 40 A 50 AÑOS, CON UNA MEDIA DE 40,5 AÑOS. COMO PARTICULARIDAD ES EL TUMOR MÁS COMÚN EN LOS TESTÍCULOS CRIPSTORQUÍDICOS , Y CASI NUNCA SE PRODUCEN EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA. ES EL MEJOR PRONÓSTICO POSEE YA QUE ES EL MÁS RADIO Y QUIMIOSENSIBLE. LA PRESENTACIÓN CLÍNICA VARIA DESDE LA DE UN TESTÍCULO AGRANDADO, MASA TESTICULAR, DOLOR CRÓNICO, DOLOR ESCROTAL, HASTA (DE FORMA MENOS FRECUENTE) INFERTILIDAD.



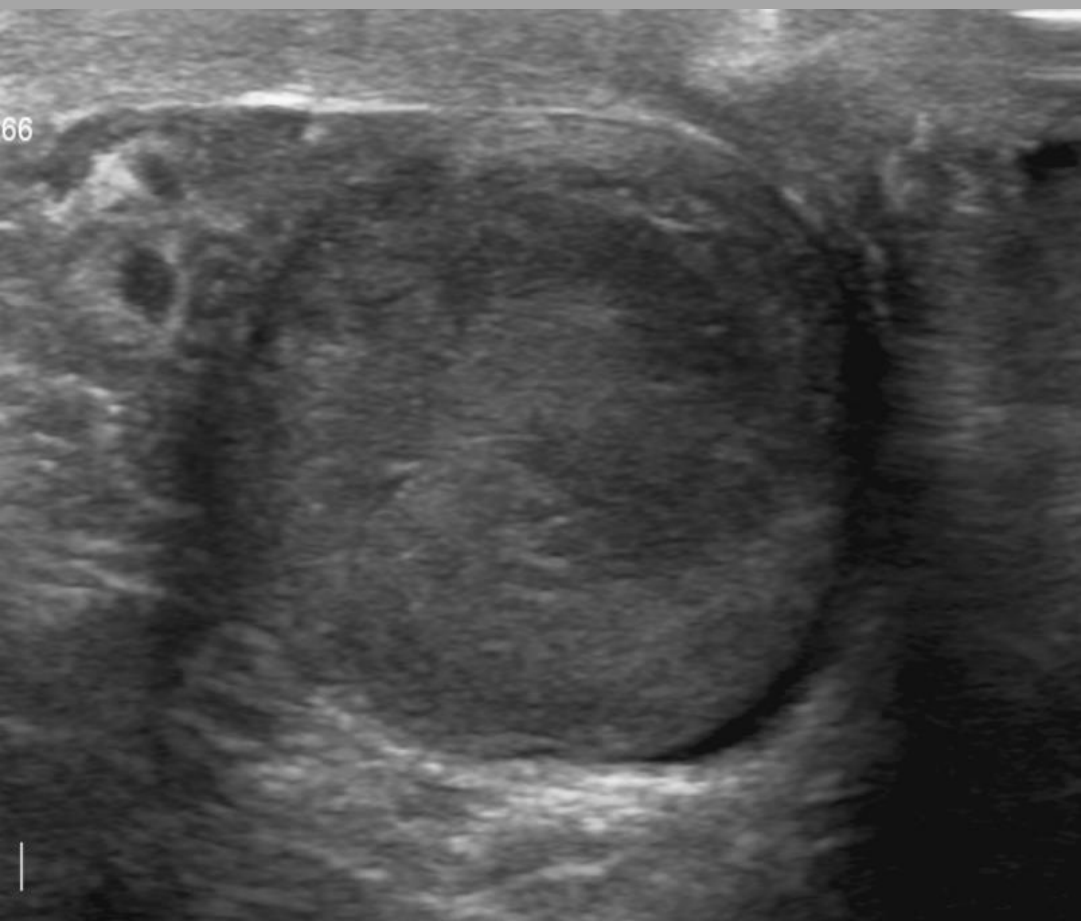
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

AL MOMENTO DEL DEL DIAGNÓSTICO SE ENCUENTRA LIMITADO AL TESTE EN UN 70%, UN 20% TIENE ADENOPATÍAS RETROPERITONEALES Y UN 5% METÁSTASIS. PUEDE COMPLEMENTARSE EL ALGORITMO DIAGNÓSTICO CON LA MEDICIÓN DE LA B-HCG, , QUE GERERALMENTE SE ENCUENTRA ELEVADA. ABOCANDONOS A LOS HALLAZGOS ECOGRÁFICOS EL SEMINOMA SE PRESENTA COMO UNA MASA SÓLIDA INTRATESTICULAR, HOMOGÉNEA E HIPOECOGENICA. PUEDE CONTENER ZONAS QUÍSTICAS EN UN 10% (ECTASIA DE LA RETE TESTIS).



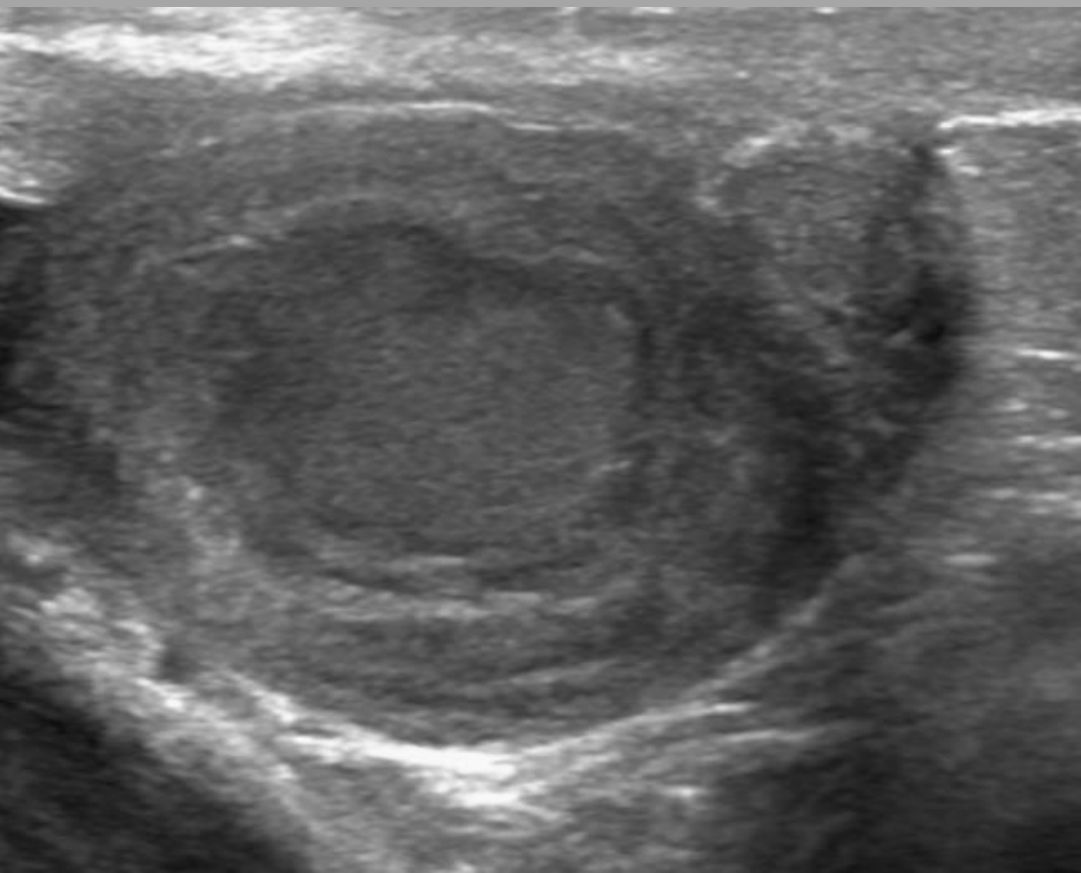
## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

EL TAMAÑO PUEDE VARIAS YA QUE EN UN 50% DE LOS CASOS DEBUTA COMO UNA GRAN MASA, LLEGANDO A SER HETEROGÉNEOS; ASÍ COMO TAMBIÉN COMENZAR COMO UN PEQUEÑO NÓDULO. PUEDE SER A SU VEZ LOBULADO O MULTINODULARES, ASOCIADOS A SEPTOS FIBROSOS. CON LA ECOGRAFIA DOPPLER SE PONDE DE MANIFIESTO LOS VASOS DENTRO DEL TUMOR Y EN LOS SEPTOS. LAS CALCIFICACIONES SON INFRECIENTES. LA BILATERALIDAD ES RARA (2%) Y ASINCRÓNICA.



## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

EL TIPO HISTOLÓGICO CLÁSICO, TIENE COMO PRESENTACION MÁS FRECUENTE LA DE LA LESIÓN ÚNICA, MAL DEFINIDA, HETEROGÉNEA, DE BORDES IRREGULARES, QUE OCUPA TODO EL TESTÍCULO Y PUEDE CONTENER CALCIFICACIONES. ESTA ÚLTIMA DESCRIPCIÓN NO CONCUERDA CON LO DESCRIPTO INICIALMENTE, Y NOS HACE PENSAR QUE EL SEMINOMA PUEDE TENER UN INICIO DISTINTO A LO QUE FIGURA EN LA MAYORIA DE LA BIBLIOGRAFÍA.



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



# CONCLUSIÓN

DADA LA PREVALENCIA DEL SEMINOMA , Y YA QUE TIENE UNA FORMA DE PRESENTACION MUY DIFERENTE EN LA MAYORIA DE LOS CASOS, A LO QUE MENCIA EN LA BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA, ES DE SUMA UTILIDAD QUE EL MÉDICO IMAGENÓLOGO TENGA AMPLIO CONOCIMIENTO DE LAS MISMAS, SUMADO A LOS APORTES DE LOS DATOS CLÍNICOS , PARA REALIZAR UN CORRECTO ENFOQUE, Y PODER REDUCIR CONSIDERABLEMENTE LOS DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES A FIN DE ENCARAR DE MANERA RÁPIDA Y CONSISA LA TERAPÉUTICA DEL PACIENTE.



**Sanatorio Colegiales**

Centro Asistencial Integral de Alta Complejidad



**CADI2019**

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES