

LESIONES QUÍSTICAS TESTICULARES EN EL LACTANTE. REVISIÓN EN LA UNIDAD DE UROLOGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL SAN BORJA ARRIARÁN.

María Teresa López, Carolina Muñoz Quezada, Mabel Ortega Jara, Manuel Bernal, Karin Bauer

Hospital Clínico San Borja Arriarán

Introducción: Las lesiones quísticas testiculares son infrecuentes en la población pediátrica, por lo que es crucial estar en conocimiento de su diagnóstico diferencial para definir el manejo óptimo según el paciente. El objetivo es hacer una revisión de los últimos 7 años de nuestros pacientes intervenidos en la unidad de urología pediátrica del HSBA. Se analizan las fichas clínicas, dándole énfasis en ecografías, abordajes quirúrgicos e informes anatomopatológicos. Resultados: Se analizaron 7 pacientes con 8 unidades testiculares, con una edad promedio de 7.7 meses con una dispersión de 2 a 16 meses. Un 62.5% corresponde a un diagnóstico ecográfico de quiste testicular, un 25% de teratoma y un 12.5% de quiste simple; realizándose quistectomía en un 87.5% y orquiectomía en un solo caso donde se encuentra quiste asociado a atrofia de tejido testicular. El abordaje fue escrotal en un 75% de la cirugías e inguinal en un 25% en que ecográficamente no se descartó diagnóstico de malignidad. El resultado del análisis anatomopatológico resultó en un 50% quiste epidermoide, un 37.5% quiste simple y un 12.5% un quiste de albugínea. Conclusión: Gracias al avance del usuario y equipos ecográficos, el diagnóstico pre quirúrgico de los quistes testiculares llega a ser muy certero, pudiendo definir el abordaje quirúrgico sin riesgos para el paciente, evolución que se ve reflejada en nuestra serie, en que los primeros pacientes fueron catalogados erróneamente como teratomas definiendo un abordaje inguinal, no siendo finalmente necesario. Hoy en día se puede llegar al diagnóstico con un equipo confiable, siendo factible un abordaje escrotal y cirugía conservadora con buenos resultados a largo plazo.