La Fe
Hospital Universitari i Politècnic

CRIPTORQUIDIA

Criptorquidia significa testículo escondido, "oculto" e implica la ausencia de teste en la exploración clínica.

CLASIFICACIÓN

De acuerdo con su localización durante la exploración clínica existen dos tipos de criptorquidias:
1.- No palpables
2.- Palpables, estos se pueden encontrar a nivel de la ingle (i**nguinales**) y aquellos que están fuera del trayecto del descenso normal (**ectópicos**).
Hay otras situaciones que los testículos ocasionalmente se encuentran en escroto y otras veces ascienden y desaparecen (**retráctiles y en ascensor)**

DIAGNOSTICO

Se hace mediante la exploración clínica.
En ocasiones se pide una ecografía para una mejor valoración en aquellos testículos que no se encuentran durante la exploración clínica.

COMPLICACIONES

1.- ***Infertilidad***

Es difícil de valorar la afectación de la fertilidad en la criptorquidia debido a los muchos factores a valorar, como son la edad de la corrección, localización del testículo y anomalías asociadas. La afectación es más probable en los testículos no palpables.

2.-Cáncer testicular

Hay una mayor incidencia de cáncer de testículo en los pacientes con antecedentes de criptorquidia, con mayor riesgo en los no palpables.
Hay una relación entre la aparición de cáncer y la edad en el momento de la cirugía. Por este motivo se recomienda en edades tempranas antes de los dos años, no sólo para disminuir el potencial de malignidad sino también para permitir la exploración de ese testículo.

TRATAMIENTO

1.-Tratamiento hormonal

Es la única alternativa a la cirugía.
Mediante el tratamiento hormonal se consigue el descenso testicular entre un 0-50% de los casos, pero estos datos son muy variables en función de la localización de los testículos.
Pero también se ha demostrado posibles efectos secundarios sobre los testículos.
Por todo ello si tenemos en cuenta los escasos resultados y los efectos adversos del tratamiento hormonal la indicación del mismo no debe ser generalizada.
Está contraindicado en aquellos casos asociados a hernia inguinal o hidrocele.
No está indicado en las criptorquidias unilaterales ni en los testículos retráctiles o en ascensor ni en los testículos ectópicos.

2.- Tratamiento quirúrgico

Indicado en las criptorquidias unilaterales, en las bilaterales que ha fracasado el tratamiento médico o las asociadas a hernia inguinal o hidrocele y en las ectopias.
Se debe realizar antes del cumplir los dos años de edad.
La cirugía puede realizarse bien por cirugía abierta o laparoscópica.
La cirugía abierta está indicada en los testículos palpables.
La cirugía laparoscópica está indicada en las criptorquidias no palpables.

PREGUNTAS

1.-***Si se tiene que operar, ¿Es mejor hacerlo por Laparoscopia o por cirugía abierta?***

Todo depende de la localización del testículo.

a. Si se palpa en el canal inguinal o más bajo se debe hacer por cirugía abierta.
b. Si no se palpa se debe hacer por Laparoscopia

2.- ***En los casos que hay que operar ¿Siempre hay testículo?***

En ocasiones no hay testículo por no haberse formado (agenesia) o por atrofia (desaparición) por torsión testicular intraútero (durante la gestación) o posnatal.

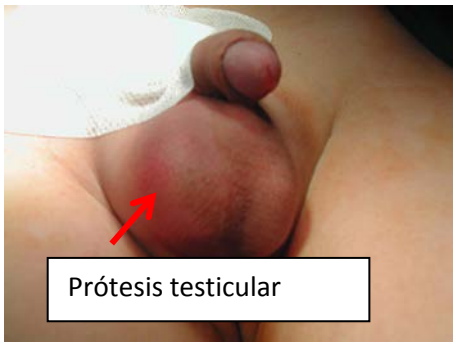
3.- ***¿Si no hay testículo es necesario colocar una prótesis?***

La prótesis sólo tiene indicación desde el punto de vista estético, permite un desarrollo corporal normal.
Aunque es conveniente, la decisión la deben de tomar los padres.

4.- ***¿Es necesaria la Resonancia antes de operar si no se palpa el testículo?***

No es necesaria, ya que independientemente de los hallazgos siempre hay hacer una exploración laparoscópica para saber si hay o no testículo.

Ectopia teste izquierdo.



Prótesis testicular