

# Parénquima testicular ectópico en la túnica albugínea

S. Sanjuán Rodríguez\*, I. Catalina Fernández\*\*, A.L. Reyes Mondragón\*\*\*, C. Moreno Hurtado\*, A. Torres de Aguirre\*

\*Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario Materno-Infantil. Badajoz. \*\*Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Infanta Cristina. Badajoz. \*\*\*Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Pachuca de Soto, Hidalgo. México

## RESUMEN

Presentamos un varón, operado de criptorquidia bilateral, en el que macroscópicamente ambos testículos presentaban máculas y que en el estudio histológico se observaron grupos de túbulos seminíferos, con estroma y células de Leydig, rodeados por la albugínea, aislados del resto del parénquima testicular, siendo el diagnóstico histopatológico de "ectopia del parénquima testicular".

Esta anomalía puede inducir a error y realizar laparotomías innecesarias, debido a que los túbulos seminíferos están rodeados por la albugínea, sin conexión aparente con el resto del parénquima testicular, siendo necesaria su valoración a largo plazo tanto durante la pubertad como en la edad adulta.

**PALABRAS CLAVE:** Criptorquidia; Ectopia parénquima testicular; Túnica albugínea.

well as in adulthood; owing to that can mislead and make unnecessary laparotomies and orchiectomies in the future.

**KEY WORDS:** Cryptorchidism. Ectopic testicular parenchyma tissue. Tunica albuginea.

## INTRODUCCIÓN

La presencia de una ectopia del parénquima testicular es excepcional. De aproximadamente 1.500 orquidopexias realizadas en nuestro Servicio, este es el único caso observado.

## CASO CLÍNICO

Varón de 6 años que presenta criptorquidia bilateral. En la intervención quirúrgica se encuentran en ambos testículos varias máculas redondeadas, de unos 3-5 mm, de color gris (Figs. 1 y 2). Histológicamente, en ambos testículos se observan grupos de túbulos rodeados por tabiques de albugínea, formando bloques aislados. La capa interna de la albugínea es continua y tanto la parte interna como la externa presentan un grosor y características normales. Los estudios microscópicos han sido similares en ambos testículos, así como en los grupos de túbulos aislados, en la misma etapa de madurez sexual, observándose células de Leydig, siendo el diagnóstico histológico de ectopia del parénquima testicular (Fig. 3).

## DISCUSIÓN

Conceptualmente, la ectopia de los túbulos seminíferos dentro de la túnica albugínea si se acompaña también de ectopia del estroma testicular y células de Leydig se denomina "ectopia del parénquima testicular"<sup>(1)</sup>. Macroscópicamente, los testículos pueden presentar múltiples máculas, relieves o ausencia de lesiones externas<sup>(1-3)</sup>. Microscópicamente, las

## ECTOPIC TESTICULAR PARENCHYMA IN ALBUGINEAL TUNIC

### ABSTRACT

We introduce a male patient with bilateral cryptorchidism submitted to surgery; during the intervention, macroscopically round macules were seen in the outer surface of both testes. In the round macules histological study, groups of seminiferous tubules were observed, including stroma and Leydig's interstitial cells surrounded of tunica albuginea, isolated from the rest of testicular parenchymal tissue; the diagnosis "Ectopic testicular parenchyma tissue" was confirmed by histopathological study.

Due to the seminiferous tubules are surrounded by the tunica albuginea, with no apparent connection to the rest of the testicular parenchyma, a long-term assessment is required, both during puberty as

**Correspondencia:** Dr. Santiago Sanjuán Rodríguez. Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario Materno-Infantil. c/ La Violeta, 3. 06010 Badajoz.

E-mail: s.sanjuan.rodriguez@gmail.com

Presentado parcialmente en la Reunión del Grupo de Urología Pediátrica, 11 de junio 2010, Bilbao

Recibido: Agosto 2012

Aceptado: Enero 2013



**Figura 1.** Aspecto macroscópico del testículo izquierdo: máculas redondeadas, de unos 3-5 mm.

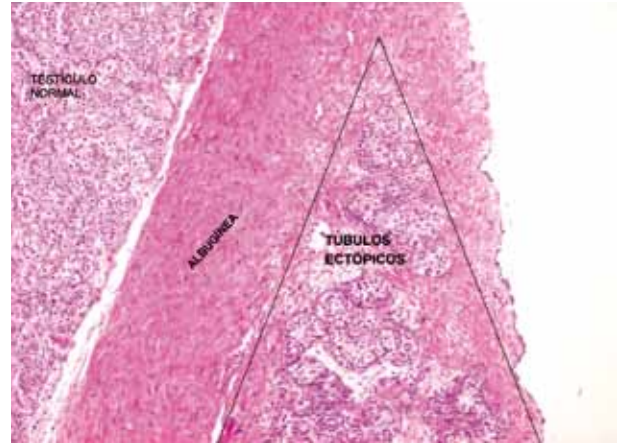


**Figura 2.** Testículo izquierdo: imágenes similares en cara posterior.

lesiones han sido similares a las encontradas por Cajalba y cols.<sup>(4)</sup>, estando la túnica albugínea bien formada y colagenizada, con un grosor normal.

Todos los autores<sup>(1-4)</sup> consideran que debido a que es una patología excepcional, se pueden cometer una serie de errores. En niños: sospecha de disgenesia testicular y originar de laparotomías innecesarias. En adultos: orquiectomía por sospecha de tumoración maligna<sup>(2)</sup>.

Histológicamente, es importante estudiar si existe continuidad entre los túbulos ectópicos y el resto del parénquima testicular, sobre todo en niños, teniendo en cuenta que es un paciente que todavía no ha llegado a la pubertad. Con la llegada de la madurez sexual se pueden presentar dos posibilidades: en caso de que los túbulos ectópicos estuvieran



**Figura 3.** Se observan grupos de túbulos rodeados por tabiques de albugínea, formando bloques aislados.

conectados con el resto del parénquima testicular, permitiría la evacuación de los espermatozoides y su maduración podría ser similar en ambas localizaciones, mientras que si los túbulos están aislados, sin conexión con el resto del parénquima testicular, estos túbulos pueden degenerar, sufrir esclerosis o transformarse en quistes. Este podría ser el origen de algunos quistes de la túnica albugínea.

Como **conclusión**, consideramos que la ectopia del parénquima testicular es una patología excepcional, que puede inducir a yatrogenia. Nuestro paciente, dado que presenta una afectación bilateral múltiple, precisa un seguimiento a largo plazo. Durante la pubertad, con objeto de comprobar cuál es la evolución de estos túbulos ectópicos y en la edad adulta por si aparecen quistes que pudieran inducir a error.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Nistal M, Paniagua R, León L, Regadera J. Ectopic seminiferous tubules in the tunica albuginea of normal and dysgenetic testes. *Appl Pathol.* 1985; 3: 123-8.
2. Schmidt SS, Minckler TM. Pseudocysts of the albuginea: benign invasion by testicular tubules. *J Urol.* 1987; 138: 151.
3. Algaba F, Mikuz G, Boccon-Gibod L, Trias I, Arce Y, Montironi R et al. Pseudoneoplastic lesions of the testis and paratesticular structures. *Virchows Arch.* 2007; 451: 987-97.
4. Cajalba MM, García-Fernández E, Reyes-Múgica M, Nistal M. The spectrum of persistent of testicular blastema and ectopic parenchyma: a possible result of focal delay in gonadal development. *Virchows Arch.* 2007; 451: 89-94.