



Cáncer de testículos

- El cáncer de testículos se manifiesta por el crecimiento no doloroso del contenido de la bolsa escrotal. Precisamente, la ausencia de dolor es lo que hace que el diagnóstico inicial se retrase.
- La causa de este tumor es desconocida, pero los varones cuyos testículos no descendieron al escroto antes de los tres años de edad tienen mayor riesgo de desarrollar este tumor.
- La máxima incidencia se sitúa en varones entre los 20 y 35 años.
- Es el tumor maligno más curable en la actualidad, con una tasa de curación que supera el 90% de los casos.
- El cáncer de testículos se desarrolla, en la mayoría de los casos, en las células germinales del mismo y se divide en dos grandes grupos: tumores germinales seminomatosos y tumores germinales no seminomatosos. Esta división es importante para su posterior tratamiento.

Síntomas y diagnóstico

- El aumento del tamaño testicular y no doloroso debe considerarse seriamente y debe ser examinado de inmediato por un médico.
- Una exploración física y una ecografía ayudan al médico a determinar si el bulto se ha originado en el testículo.
- Existen unos marcadores denominados biológicos, como son la alfafetoproteína y la fracción beta de la gonadotropina, que son muy importantes ya que su aumento sugieren el diagnóstico y, sobre todo, son eficaces para valorar la respuesta al tratamiento.

Tratamiento

- El tratamiento inicial para el cáncer testicular es la extirpación quirúrgica de la totalidad del testículo afectado.
- El tratamiento de aquellos tumores seminomatosos deben ser tratados con la orquiectomía (extirpación quirúrgica del testículo). Dependiendo del estadio tumoral, es decir de la diseminación a los ganglios u a otras vísceras, se optará por la radioterapia o la quimioterapia.
- Los tumores no seminomatosos deberían ser tratados también con orquiectomía y quimioterapia. Cuando no desaparecen todas las lesiones es necesario la extirpación para garantizar la curación.
- El pronóstico depende de la variedad y del alcance del tumor. Más del 90% de los varones con tumores germinales se curan, aunque se encuentren en estadios avanzados. Éste es un ejemplo de la eficacia de la actuación multidisciplinaria entre varias especialidades.
- En la mayoría de los casos avanzados (enfermedad metastásica) un manejo correcto por parte del oncólogo médico, a través del uso idóneo del esquema de quimioterapia, puede conseguir la curación en la casi totalidad de estos pacientes.