

- Un testículo en el abdomen. En este caso, se hace el primer procedimiento que resultará en mejor circulación para el testículo. Se deja el testículo dentro del abdomen. Seis meses después, se hace el segundo procedimiento planeado.

En el caso que el niño será dejado con sólo un testículo, es recomendable que el testículo solitario sea asegurado quirúrgicamente para reducir el riesgo de torsión testicular, como ésto puede tener como resultado la pérdida del único testículo. Se puede colocar una prótesis testicular en el lado vacío del escroto después de la pubertad si se desea.

#### ¿Qué se espera después del tratamiento?

Después del tratamiento, el testículo se desarrolla generalmente al tamaño normal en el escroto. Sin embargo, cuando un testículo es muy anormal al empezar, puede ser que nunca crezca apropiadamente. En otros casos, aunque sea del tamaño normal, no produce la esperma normalmente. En la mayoría de los casos, cuando se afecta sólo un testículo, uno espera la habilidad de tener un hijo propio casi igual a lo normal. Se recomienda que como un adolescente estos pacientes tengan exámenes regulares y que se realicen el auto examen testicular mensual.

**La figura:** El testículo derecho no descendido. El escroto derecho es más pequeño.



### El Cuidar Para Su Niño

#### OFICINAS

##### West Las Vegas

5701 West Charleston Blvd.  
Suite 201

**(Suite 205—Pediatric Urology Division)**

Las Vegas, NV 89146

##### Green Valley

56 North Pecos Rd  
Suite B

Henderson, NV 89074

#### Doctores

Robert B. McBeath, M.D., F.A.C.S.

Mark E. Leo, M.D., F.A.C.S.

H. Tamiko Housley, M.D., F.A.C.S.

Jason N. Zommick, M.D., F.A.C.S.

Michael P. Finkelstein, M.D.

Mulugeta D. Kassahun, M.D.

Kristin M. Sanderson, M.D., M.P.H.

#### Urólogo Pediátrico

Andrew H. Hwang, M.D.

F.A.A.P., F.A.C.S.

Teléfono: 702-877-0814

Fax: 702-579-2302

[www.urologyspecialistsnv.com](http://www.urologyspecialistsnv.com)

# TESTICULOS NO DESCENDIDOS

## ¿Qué sucede bajo condiciones normales?

Los testículos normales surgen temprano en el desarrollo de un niño. Aunque inicialmente sean localizados en la cavidad abdominal, ellos se descienden gradualmente en el área escrotal durante la última parte del embarazo, en respuesta a las hormonas normales del bebé. Los testículos en el niño hacen hormonas principalmente. Después de la pubertad, ellos producen hormonas y esperma.

En cerca de 3% de niños nacido maduros y cerca de 30% de niños nacido prematuros, uno o ambos testículos fallan de alcanzar la posición normal al nacer. Esta condición es obvia en el examen rutinario del niño recién nacido. Afortunadamente, cerca de dos tercios de estos testículos descenderán espontáneamente a los cuatro meses de la vida en niños nacidos a término completo y seis meses en niños prematuros.

## ¿Qué se debe de hacer si un testículo no está en la posición normal, y por qué?

Un testículo no descendido se diagnostica generalmente en el examen físico rutinario. Los estudios diagnósticos tales como un ultrasonido escrotal no son generalmente necesarios pero pueden ser útiles en casos selectos.

Tratamiento es recomendado después de seis meses de edad si un testículo todavía no está en la posición normal, porque es muy improbable descender aún más. Hay varias razones por las cuales se necesita tratar un testículo no descendido.

1) El testículo funciona mejor dentro del escroto, donde la temperatura es levemente más baja que la temperatura corporal. Un testículo que no está en el escroto desarrollará y funcionará irregularmente. Lo más tiempo que un testículo permanece en el ambiente inadecuado, más anormal llega a ser. Puede perder la habilidad de producir la esperma y las hormonas después de la pubertad.

Esto puede ser una causa de la esterilidad, especialmente cuando se afectan ambos testículos.

2) Un testículo no descendido se asocia con un riesgo más alto del cáncer testicular en la edad adulta, con un riesgo entre 1% a 20% depende de la posición original del testículo. La operación exitosa de poner el testículo en el escroto no elimina este riesgo del cáncer, pero permite detectar anomalía del testículo más temprano por auto examen regular y conseguir el tratamiento en una etapa temprana, cuando las posibilidades de cura son excelentes.

3) En más que la mitad de los testículos que no se descienden normalmente, hay una hernia asociada que se necesita reparar.

4) Un testículo no descendido tiene más riesgo de estrangularse (torsión testicular), en cual caso se puede resultar en daños permanentes al testículo.

5) Es posible que hayan efectos psicológicos adversos en el niño con genitales anormales.

## ¿Qué causa esta anomalía?

Hay muchas causas para esta condición. Puede ser el resultado de alguna anomalía de la función hormonal, interferencia mecánica anormal por otras partes del cuerpo, o por una combinación de los dos. Hay algunas causas genéticas, tanto que esta condición sea más común en algunas familias.

## ¿Qué tratamientos están disponibles?

El tratamiento se debe dar en cualquier momento después de seis meses de edad. Generalmente la edad entre los 6 y 18 meses es el mejor tiempo para tratar esta condición, teniendo en cuenta mejor los factores quirúrgicos, anestésicos y psicológicos.

Las dos opciones del tratamiento son inyecciones de hormona y cirugía. En los Estados Unidos la única opción disponible para el tratamiento hormonal es inyección de gonadotropina coriónica. El tratamiento hormonal requiere múltiples inyecciones sobre varias

semanas. Es seguro pero es sólo curativo en 10 a 15% de testículos verdaderamente no descendidos. Muchos padres por lo tanto prefieren el tratamiento quirúrgico. La operación se llama **orchidopexy**. Requiere anestesia general, pero el niño casi siempre puede regresar a casa el mismo día y actúa generalmente enteramente normal dentro de unos días. Una incisión cerca de una pulgada larga se hace en el área de ingle. El testículo se separa de todos tejidos circundantes para que llegue fácilmente en el escroto donde se cose en su lugar. Si se encuentra una hernia, se lo arregla al mismo tiempo. A veces, el testículo está demasiado alto para esta operación sencilla y se necesita procedimientos más complejos que a veces requiere dos operaciones planeadas.

## ¿Qué pasa si el testículo no se puede sentir en el examen físico?

Un testículo que no se puede sentir en el examen físico se llama " **testículo no palpable**". El testículo no palpable puede ser localizado en el abdomen, ausente o muy pequeño (llamado atrófico). Es importante determinar cuál de estas posibilidades existe porque un testículo dejado dentro del abdomen podría formar un tumor más tarde en la vida, generalmente como un joven adulto. Tal tumor puede crecer hasta que llegue a ser bastante grande antes de que uno lo sepa. Desafortunadamente, como ningún estudio diagnóstico es completamente fiable para esta condición, esta situación siempre requiere la cirugía. La mayoría de los cirujanos utilizan una técnica llamada laparoscopia. Ellos encontrarán una de estas situaciones:

- El testículo está ausente.
- Vasos sanguíneos que salen del abdomen que indican que no hay testículo dentro de la cavidad abdominal. Una incisión separada entonces se hace en la ingle para buscar el testículo. Si es muy pequeño, se lo quita. Si está suficiente grande, se lo pone en el escroto.