

RARO TUMOR DE BOLSA ESCROTAL

Dr. LEON MARIA METZ *

El señor J. A., de 59 años de edad, concurrió a la consulta por presentar una hernia inguinal izquierda.

Al examinarlo notamos además de su hernia, que sobre el polo inferior del testículo derecho, había una tumoración dura e irregular; para ser más preciso, asentaba entre la cola epididimaria y la glándula testicular.

Hacia seis meses que el enfermo la había notado, pero sin darle importancia.

Había sido operado de hernia inguinal derecha hacía 5 años; sin otro antecedente digno de mención y con buen estado general, se decide operarlo para realizarle la plástica de la hernia inguinal y la exploración escrotal.

7/1/1969: Cirujano Dr. León María Metz.

Ayudante Dr. Roque A. Ruiz.

Se realiza la plástica retrofunicular de la hernia izquierda.

Escrototomía derecha; abierta la vaginal se ve que la tumoración asienta fundamentalmente sobre el epididimo a nivel de su cola y firmemente adherida al testículo, realizándose entonces la epididimectomía.

El informe anátomo-patológico dice así:

Material enviado: Nódulo epididimario.

Se recibe una gran masa nodular firme, que al corte muestra una pared gruesa amarillenta y una cavidad central cuyo contenido se identifica como gasa.

El examen microscópico del nódulo muestra que está constituido por tejido conectivo intensamente infiltrado por células inflamatorias crónicas, existiendo también vasos de neoformación y muy numerosas células gigantes de cuerpo extraño que engloban los restos de la gasa.

El epididimo muestra focos de infiltración linfoidea.

Diagnóstico: Cuerpo extraño (gasa) englobada por reacción plástica gigantocelular.

Comentario

Periódicamente hemos tenido que actuar o presenciar el hallazgo de cuerpos extraños: compresas, gasas, tubos de drenaje, láminas de goma, hilos, sin contar instrumentos, han sido dejados inadvertidamente. Lo que en general hemos podido ver es la relación entre el cuerpo extraño y el órgano operado o la herida operatoria.

En el caso que presentamos esas relaciones no se han dado ya que se localizó un cuerpo extraño en la bolsa escrotal del enfermo sin haber sido operada ésta.

Nos llamó la atención la forma y nodulación del tumor, pero jamás sospechamos la existencia del cuerpo extraño.

* Libertad 1694, Cap. Fed.

Luego de realizar la epididimectomía y abrir la pieza, fue grande nuestro asombro al ver algunas hilachas como contenido.

Recordamos que el paciente había sido operado de hernia inguinal hacía 5 años y creemos que el cirujano habrá en esa oportunidad exteriorizado el testículo, dejando una gasa momentáneamente para hemostasia, olvidándola definitivamente.

Esta fue tan bien tolerada que fue hallada en un examen de rutina.

Creemos que es muy infrecuente tal hallazgo y hacemos mención del mismo para que sea tenido en cuenta en casos similares.

Resumen

Se localizó una gasa en una bolsa escrotal no operada.