

Tendencias



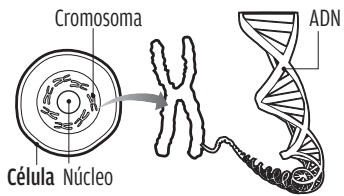
Sobre el cáncer:

¿Qué es el cáncer?

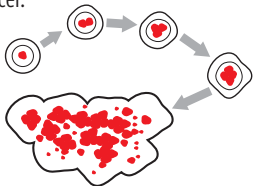
Enfermedad caracterizada por el crecimiento descontrolado de las células de algún órgano del cuerpo.

¿Cómo se desarrolla?

1 Daños a la célula a nivel genético (ADN) alteran su ciclo de vida normal. Viven más tiempo que las células normales.



2 Las células con el ADN alterado continúan formando más células anormales, generando el cáncer.



Factores de riesgo

Aumentan la probabilidad de desarrollar cáncer de testículo, pero no son determinantes.

Testículo no descendido

El riesgo se duplica entre quienes presentan esta afección.



Antecedente familiar

Es más probable que uno o más hermanos o hijos de quienes padecen cáncer de testículo lo desarrollen.



Infección con VIH

Hombres infectados con este virus tienen mayor riesgo, en especial si se trata de sida.



Carcinoma in situ

Forma no invasiva y asintomática de cáncer que aún no se propaga.



Cáncer en el otro testículo

Tres a cuatro por ciento de los hombres que lo han padecido lo volverán a presentar.



Edad

La mitad de los tumores se presentan entre los 20 y 34 años, pero puede desarrollarse a cualquier edad.



Raza

El riesgo es de cuatro a cinco veces mayor en hombres de raza blanca que los de color.



1 Debido a que varios factores de riesgo no son modificables, el cáncer de testículo no es prevenible. Aún se desconoce la causa exacta que lo origina.

Detección

Es recomendable detectar abultamientos, hinchazón o agrandamiento en el testículo mediante un autoexamen mensual.

1

Rodee un testículo a la vez con ambas manos, de preferencia al bañarse o después del baño.



2

Examine el testículo presionando ligeramente entre el pulgar y los dedos.



3

Familiarícese con el conducto deferente y el epidídimo, estructuras similares a un tubo que conecta en la parte posterior de cada testículo.



4

Busque protuberancias, cambios en el tamaño o irregularidades. Es normal que uno de los testículos sea más largo.



CÁNCER DE

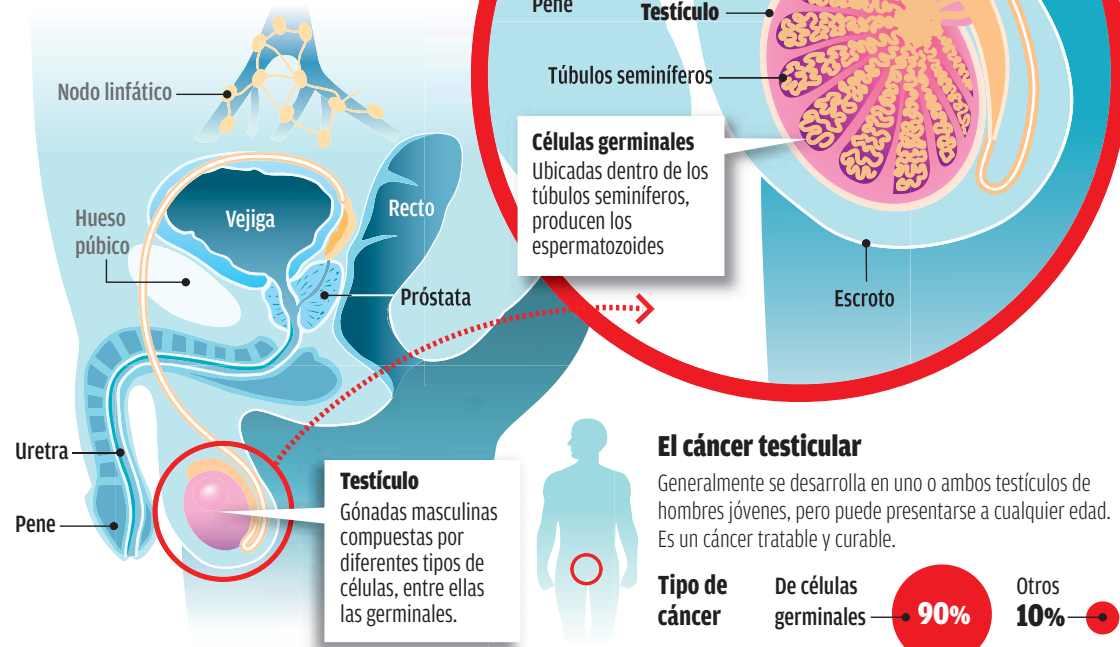
TESTÍCULO

▶ Más de 90 por ciento de los tumores del testículo son en células germinales. Hay dos tipos principales de esas neoplasias: seminomas y no seminomas. Los primeros son los más comunes y pueden distinguirse por su apariencia bajo el microscopio. Más de 95% de los casos es de seminoma clásico, que se da en hombres de entre 25 y 45 años.

El aparato reproductor masculino

Los testículos forman parte del sistema reproductor masculino. Son más pequeños que una pelota de golf y se alojan en una bolsa de piel llamada escroto. Tienen dos funciones principales:

- 1 Generar hormonas masculinas como la testosterona
- 2 Producir el esperma y los espermatozoides, células masculinas que fertilizan el óvulo.



Células germinales
Ubicadas dentro de los túbulos seminíferos, producen los espermatozoides

Testículo
Gónadas masculinas compuestas por diferentes tipos de células, entre ellas las germinales.

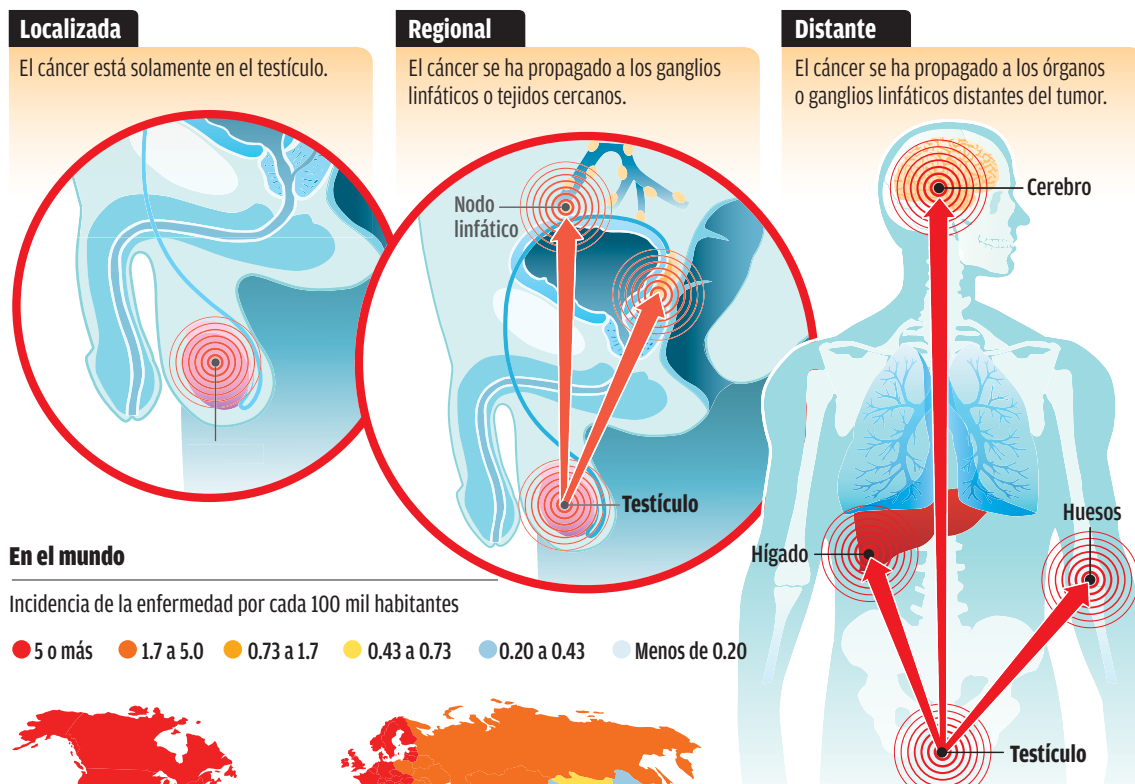
El cáncer testicular

Generalmente se desarrolla en uno o ambos testículos de hombres jóvenes, pero puede presentarse a cualquier edad. Es un cáncer tratable y curable.

Tipo de cáncer
De células germinales **90%** Otros **10%**

Etapas

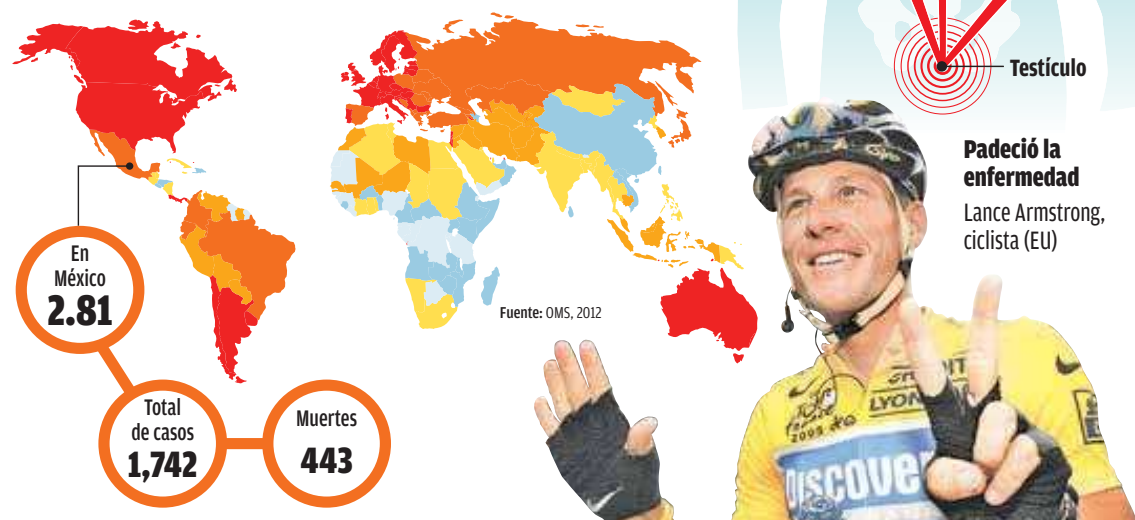
Describen cuán lejos se ha propagado la enfermedad. Para el cáncer testicular, la etapa se apoya en los resultados de la cirugía, análisis de sangre y estudios por imágenes.



En el mundo

Incidencia de la enfermedad por cada 100 mil habitantes

● 5 o más ● 1.7 a 5.0 ● 0.73 a 1.7 ● 0.43 a 0.73 ● 0.20 a 0.43 ● Menos de 0.20



En México **2.81**

Total de casos **1,742**

Muertes **443**

Fuente: OMS, 2012



Síntomas

Signos tempranos de pubertad

Ciertos tumores generan andrógenos (hormonas) que provocan signos como voz profunda y vello facial en niños.

Crecimiento de los senos

Es provocado por las hormonas que liberan los tumores en células germinales de los testículos.

Masa o hinchazón en el testículo

Son los primeros síntomas de cáncer testicular, indoloros en la mayoría de los casos.

Cáncer testicular avanzado

El dolor en la parte más baja de la espalda puede deberse a la propagación del cáncer a los ganglios linfáticos o al hígado.

Diagnóstico

Este cáncer usualmente presenta signos o síntomas. Si se sospecha de un tumor, se requerirán pruebas para confirmar el diagnóstico.

Antecedentes médicos

El médico analizará los factores de riesgo y los síntomas del paciente.

Análisis de sangre

Detecta proteínas liberadas por el tumor al torrente sanguíneo.

Ecografía de testículos

Mediante ondas sonoras se distinguen tumores sólidos que podrían ser cáncer.

Cirugía

Si se observa un tumor en la ecografía, el médico podría extirparlo lo antes posible.

Estudios por imágenes

Son útiles para determinar cuán lejos se ha propagado el cáncer, si un tratamiento ha sido eficaz y si el cáncer ha regresado.

Radiografía Gamagrafía Tomografía Resonancia



Tratamiento

Cirugía

Consiste en extirpar uno o ambos testículos cancerosos del paciente y, si se requiere, ganglios linfáticos.

Radioterapia

Rayos o partículas de alta energía destruyen las células cancerosas o disminuyen su crecimiento.

Quimioterapia

Medicamentos administrados vía oral o intravenosa destruyen células cancerosas en órganos distantes.

Fuente: Instituto Nacional de Cancerología y Sociedad Americana del Cáncer
Infografía: Alfredo San Juan Padilla