



POLIORQUIDISMO IZQUIERDO TORSIONADO REPORTE DE UN CASO. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Left-handed Polyorchidism Case Report. Literature Review

Pedro A. González¹, Yuruby Hernández², Maira Celis³, Luz Bastidas⁴,
Hernán Rojas⁵, Morelia Montilla⁶, Paola García⁷

Recibido: 19/06/2024 Aprobado: 21/07/2024

RESUMEN

Palabras clave:
Poliorquidismo,
anomalía congénita,
testículos

El poliorquidismo es una anomalía congénita urológica muy poco frecuente, se define como la presencia de 2 o más testículos y se suele diagnosticar incidentalmente, como el caso a presentar, donde el cuadro clínico inicia posterior a traumatismo escrotal, Paciente adolescente masculino de 12 años sin comorbilidades, con enfermedad actual de 20 horas de evolución previo a su ingreso caracterizado por dolor de aparición brusca, localizado en región inguinal izquierda. Al examen físico: Leve aumento de volumen en región escrotal izquierda, con eritema localizado, ascenso del testículo, Signo de Prehn negativo, doloroso a la palpación. Ecografía testicular, que reporta: signos sugestivos de Torsión Testicular. Se realiza intervención quirúrgica: Orquiectomía Izquierda, obteniendo como Hallazgos: Duplicación testicular, signos isquémicos en testículo accesorio sin conducto deferente con torsión intravaginal con dos giros en sentido antirotatorio, Según su clasificación es un tipo I según Thum y un tipo IA según Singer, complicado con torsión, lo que conlleva a resolución quirúrgica. Embriológicamente cuando ocurre una accidental elongación de la cresta urogenital antes de la octava semana, se presentan testículos supernumerarios, el tratamiento inicial consiste en resección quirúrgica por la posibilidad de malignización y que solo el 50% presenta potencial espermatogénico, aunque optar por vigilancia.

ABSTRACT

Keywords:
Polyorchidism,
congenital urological,
testicles

Polyorchidism is a very rare congenital urological anomaly, defined as the presence of 2 or more testicles and is usually diagnosed incidentally, as in the case presented, where the clinical picture begins after scrotal trauma. A 12-year-old male adolescent patient with no comorbidities, with current illness of 20 hours' evolution prior to admission characterized by pain of sudden onset, located in the left inguinal region. On physical examination: Slight increase in volume in the left scrotal region, with localized erythema, elevation of the testicle, negative Prehn's sign, painful to palpation. Testicular ultrasound, which reports: signs suggestive of Testicular Torsion. Surgical intervention was performed: Left Orchiectomy, obtaining as Findings: Testicular duplication, ischemic signs in the accessory testicle without vas deferens with intravaginal torsion with two antirotatory twists, According to its classification it is type I according to Thum and type IA according to Singer, complicated with torsion, which led to surgical resolution. Embryologically when an accidental elongation of the urogenital ridge occurs before the eighth week, supernumerary testes appear, the initial treatment consists of surgical resection due to the possibility of malignancy and that only 50% present spermatogenic potential, although surveillance is opted for.

Hospital Universitario Dr. Pedro Emilio Carrillo Valera. Edo Trujillo Correo-e: pagg1127@gmail.com

ORCID:¹ [0009-0006-6790-0718](https://orcid.org/0009-0006-6790-0718)

² [0009-0008-6009-6557](https://orcid.org/0009-0008-6009-6557)

³ [0009-0000-0330-5828](https://orcid.org/0009-0000-0330-5828)

⁴ [0009-0000-0573-2401](https://orcid.org/0009-0000-0573-2401)

⁵ [0009-0002-9005-2754](https://orcid.org/0009-0002-9005-2754)

⁶ [0009-0001-2612-543X](https://orcid.org/0009-0001-2612-543X)

⁷ [0009-0004-0777-1833](https://orcid.org/0009-0004-0777-1833)

INTRODUCCIÓN

El poliorquidismo es una anomalía congénita urológica muy poco frecuente, con menos de 200 casos publicados en la literatura mundial. La información que se ha obtenido son solo del reporte de casos; el primer reporte fue descrito en 1670 por Balzhus, y no es hasta 1895 que se confirma el primero histológicamente. La mayoría se diagnostican incidentalmente, como el caso a presentar, donde el cuadro clínico inicia posterior a traumatismo escrotal que condujo a un síndrome escrotal agudo, obteniendo diagnóstico transoperatorio. ^(1,2)

El poliorquidismo, también conocido como poliorquia, poliorquidia o testículo supernumerarios, se define como la presencia de 2 o más testículos que pueden estar localizados de forma intraescrotal, extraescrotal o con menor frecuencia en la cavidad abdominal. Las complicaciones a las que se asocia en un 15% es la torsión, donde se pueden ver afectados uno o todos los testículos presentes. ⁽³⁾

MATERIALES Y MÉTODO

Paciente adolescente masculino de 12 años sin comorbilidades, con enfermedad actual de 20 horas de evolución previo a su ingreso caracterizado por dolor de aparición brusca, localizado en región inguinal izquierda, de moderada a fuerte intensidad, tipo punzante, con irradiación a región escrotal ipsilateral, sin acalmia, posterior a traumatismo contuso, concomitante aumento de volumen en región escrotal izquierda, emesis (04) de contenido bilioso. Al examen físico: Leve aumento de volumen en región escrotal izquierda, con

eritema localizado, ascenso del testículo, Signo de Prehn(-), doloroso a la palpación. Presenta Ecografía testicular, que reporta: signos sugestivos de Torsión Testicular. Se realiza intervención quirúrgica: Orquiectomía Izquierda, obteniendo como Hallazgos: Duplicación testicular, signos isquémicos en testículo accesorio sin conducto deferente con torsión intravaginal con dos giros en sentido antirotatorio. Reporte histopatológico: N1 Parénquima testicular intacto izquierdo (Biopsia) N2 Hallazgo histológicos consonos con torsión testicular (Orquiectomía).



Antes



Transoperatorio

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Durante el desarrollo embriológico, en la cuarta y séptima semana de gestación, se inicia la formación de la cresta urogenital proveniente del mesodermo intermedio, que posteriormente da origen al primordio testicular. Por su parte, el epidídimo y el conducto deferente nacen del conducto

del Wolff. Cuando ocurre una accidental elongación de la Cresta urogenital antes de la octava semana, se presentan testículos supernumerarios, que dependiendo del plano de segmentación pueden desarrollarse 2 o más testes. Existen dos clasificaciones, la de Thum basada en la funcionalidad y desarrollo embriológico; la de Singer basada en la anatomía, topografía y potencial reproductivo. El caso reportado es un tipo I según Thum y un tipo IA según Singer, complicado con torsión, lo que conlleva a resolución quirúrgica. Cabe acotar, que el tratamiento inicial consiste en resección quirúrgica por la posibilidad de malignización y que solo el 50% presenta potencial espermatogénico. Aunque actualmente se puede optar por vigilancia si el testículo accesorio es normal, así como por estar motivado a no ser una anomalía cromosómica específica. ^(2,3)

REFERENCIAS

1. Campbell Walsh Urology (Linehan y cols., 2003; Cohen y McGovern, 2005; Novick, 2007; Rini y cols., 2009).
2. T.W. Sadler. Embriología Médica Lagman (Wolters Kluwer., 2016 13th Edición).
3. Velásquez López JG, *et al.* Poliorquidismo: Aportación de un caso y revisión de la literatura actual. Actas Urol Esp 2006. Colombia
4. Garza – Montufer ME. Poliorquidismo: presentación de un caso y revisión de la bibliografía. Rev Mex Urol. 2017. 143-150
5. Núñez García, B. Álvarez, M. Pérez-Gaspar, C. Esteva Miró, S. Santiago Martínez, J.E. Betancourth Alvareng. Poliorquidismo en la edad pediátrica: a propósito de un caso y revisión de la literatura. Barcelona 2021.