

Rabdomiosarcoma primario de la túnica vaginal. Reporte de caso y revisión de la literatura

Primary rhabdomyosarcoma of the tunica vaginalis. Case report and literature review

Hector de Paz⁽¹⁾, Roberto Orozco⁽¹⁾, Victor Argueta⁽¹⁾.

1. Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala.

Autor correspondiente: Dr. Hector de Paz, hpaz@hospigen.gob.gt

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i2.476>

Recibido: 21 de Febrero 2022

Aceptado: 29 de Marzo 2022

Resumen

El rabdomiosarcoma en localización paratesticular es raro, observándose sólo en el 7-10% de los casos de esta neoplasia en la población masculina. Por otra parte, el rabdomiosarcoma primario de la túnica vaginal es extremadamente raro, sólo hallamos 4 casos previos en la literatura en inglés. Reportamos el caso de un adolescente de 15 años de edad con una masa en testículo derecho según ultrasonido. Sin embargo, en el examen macroscópico de la pieza reseçada se observó hidrocele y engrosamiento de la túnica vaginal. El testículo no mostró lesiones. En los cortes histológicos de la túnica vaginal se observó una morfología clásica de rabdomiosarcoma, diagnóstico confirmado mediante tinción positiva para Miogenina. Las características observadas, incluyendo su presentación como hidrocele y engrosamiento de la túnica vaginal, fueron idénticas a las de los 4 casos reportados previamente.

Palabras claves: Rabdomiosarcoma embrionario, testículo, túnica vaginal.

Abstract

Rhabdomyosarcomas with paratesticular localization are rare, representing only 7-10% of these types of neoplasms in male population. On the other hand, primary rhabdomyosarcoma of the tunica vaginalis are extremely rare, and we only found 4 cases previously reported on the English literature. We report a case of a 15 year old with right testicular mass diagnosed on ultrasonography, however, the gross inspection showed hydrocele and diffuse thickening of the tunica vaginalis. The testis was free of lesion. On histologic inspection, the neoplasm showed classic rhabdomyosarcoma morphology, which was confirmed by nuclear Myogenin positivity. The observed characteristics, including the presentation as hydrocele and thickening of the tunica vaginalis, are identical to those of the 4 cases previously reported.

Keywords: Embryonal rhabdomyosarcoma, testis, tunica vaginal.

Presentación del caso

Paciente de 15 años de edad, con historia de crecimiento de masa testicular derecha, notada 1 mes previo a consultar. El paciente no tenía antecedentes de importancia. Estudio ultrasonográfico sugirió la existencia de un seminoma. Los marcadores tumorales para tumores de células germinales estaban negativos. Se realizó orquiectomía radical, y se recibió en el departamento de patología pieza quirúrgica constituida por masa de 14 x 14 cm, de superficie externa lisa, café (Fig. 1A) y segmento de cordón espermático de 6 x 1 cm, de apariencia normal. Al corte de la masa, se observó túnica vaginal difusamente engrosada, de superficie interna nodular. Las tunicas estaban separadas por un espacio de 8 cm que contenía líquido claro. El testículo medía 3.5 x 2 x 2 cm, cubierto por túnica albugínea de color gris, lisa, sin lesiones. El epidídimo no mostraba lesiones.

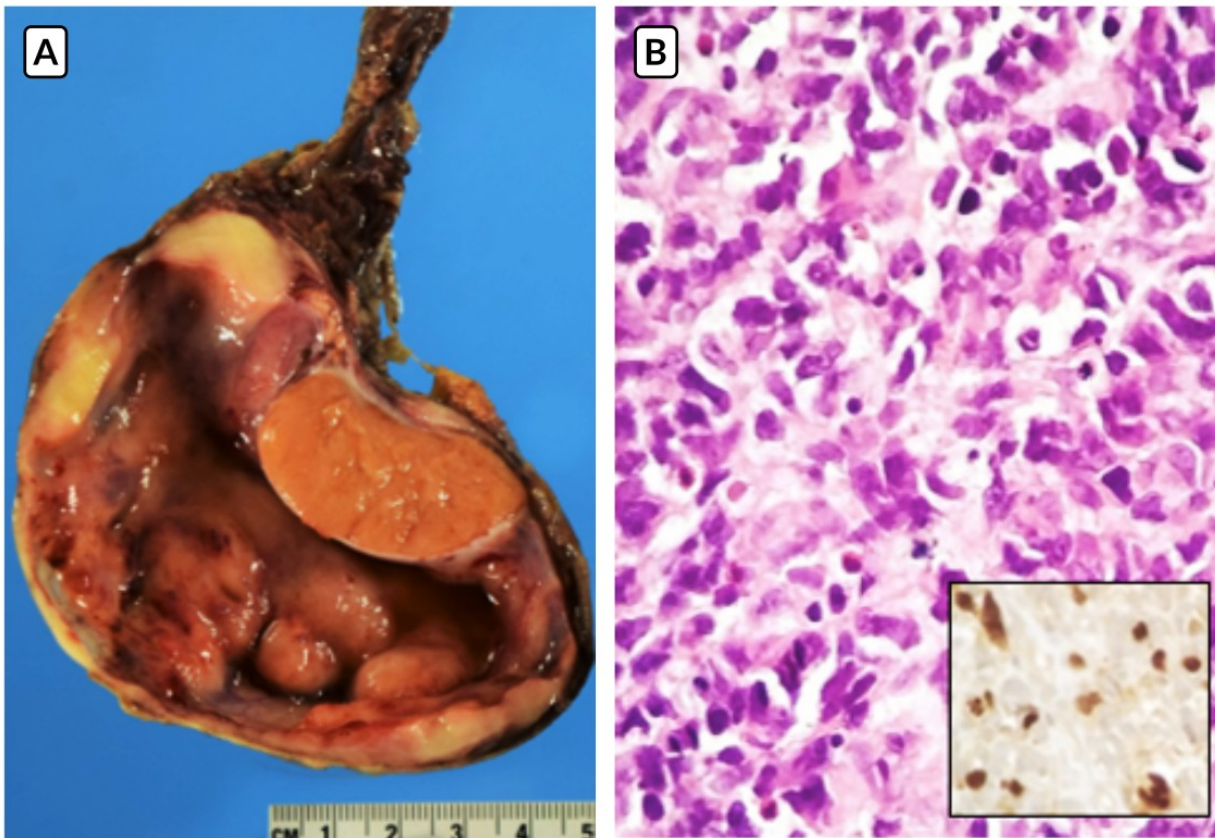


Fig. A: Testículo al corte. Túnica vaginal difusamente engrosada, con superficie interna nodular. Testículo sin lesión. **Fig. B:** Corte histológico tenido en HyE. Células con pleomorfismo nuclear, de núcleos hiper cromáticos y abundante citoplasma eosinófilico. Positividad nuclear para miogenina (inserto).

Las secciones histológicas mostraron la túnica vaginal engrosada por neoplasia compuesta por células en distintos estadios de desarrollo embriogénico, unas de las cuales recordaban músculo estriado, y otras que eran grandes, de citoplasma eosinófilo, recordaban rhabdomioblastos. Algunas de estas células tenían núcleos pleomórficos, hiper cromáticos (Fig. 1B). Unas células eran poliédricas mientras que otras eran fusiformes. Se apreciaba una reacción desmoplásica marcada y un infiltrado inflamatorio mononuclear, además de áreas de necrosis. Se realizó estudio de inmunohistoquímica, el cual mostró positividad nuclear para miogenina (Fig. 1B, inserto). El paciente recibió 3 ciclos de etopósido y 7 meses posteriores a la cirugía, falleció.

Revisión de la literatura

Los rabdomiosarcomas paratesticulares son raros, teniendo esta localización en aproximadamente 7-10% de casos. En un reporte previo sobre estas neoplasias en localización paratesticular [4], en el que estudiaron 10 casos de forma retrospectiva, hallaron que la edad media era de 16.5 años, 5 tuvieron linfadenopatías retroperitoneales, 3 tenían metástasis a pulmón y 1 tenía metástasis orbitaria. Tres de las neoplasias eran del tipo alveolar, mientras que el resto, del tipo embrionario.

Por otra parte, los rabdomiosarcomas primarios de la túnica vaginal son extremadamente raros, reportándose 4 casos en la literatura internacional, de los cuales 2 eran embrionarios, 1 era alveolar y 1 era mixto alveolar-embrionario [3]. La edad del presente caso (15 años) es similar al promedio reportado en la literatura (16.5 años). En todos los casos, la presentación inicial fue de hidrocele, igual a la del nuestro. Además, al corte observaron engrosamiento de la túnica vaginal en forma difusa. El presente caso también mostró engrosamiento difuso, y mostró una morfología clásica de rabdomiosarcoma embrionario, además de ser positivo nuclear para miogenina. Los bordes quirúrgicos estaban libres de lesión. El paciente falleció 7 meses posteriores a la operación tras presentar metástasis a pulmón.

Referencias bibliográfica / References

1. Andrade CR, Takahama Junior A, Nishimoto IN, Kowalski LP, Lopes MA. Rhabdomyosarcoma of the head and neck: a clinicopathological and immunohistochemical analysis of 29 cases. *Braz Dent J* [Internet]. 2010 January;21(1):68–73. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-64402010000100011&lng=en&tlng=en
2. Hernandez-Martinez SJ. Rabdomiosarcoma embrionario paratesticular. A propósito de un caso. *Acta Pediátrica México*. 2011;32(5):297–301.
3. Yang F, Wu J, Lu X, Guo Z, Qing L, He C. Primary rhabdomyosarcoma of tunica vaginalis misdiagnosing as hydrocele: A case report and literature review. *Andrologia* [Internet]. 2020 Abr 21;52(3). <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/and.13517>
4. Kumar R, Kapoor R, Khosla D, Kumar N, Ghoshal S, Mandal A, et al. Paratesticular rhabdomyosarcoma in young adults: A tertiary care institute experience. *Indian J Urol* [Internet]. 2013;29(2):110. <http://www.indianjurol.com/text.asp?2013/29/2/110/114030>