

Resumen #705

Orquitis granulomatosa idiopática. Reporte de un caso.

<sup>1</sup>Alcain WL, <sup>2</sup>Pérez HJ, <sup>2</sup>Arancibia A A, <sup>1</sup>Szlabi S, <sup>1</sup>Cremonuzzi DC

<sup>1</sup> CÁTEDRA DE PATOLOGÍA. HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS. FCM. UNC; <sup>2</sup>Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

La orquitis granulomatosa idiopática (OGI) es un proceso inflamatorio de testículo, de etiología desconocida, habitualmente unilateral y de evolución benigna. Se presenta como un aumento nodular y sólido, con o sin antecedente de traumatismo.

Presentamos el caso de un varón de 53 años que consulta por un incremento del tamaño testicular, unilateral de 3 meses de evolución, doloroso, que no cede con analgésicos comunes. Se constata clínicamente hernia inguinoescrotal izquierda con incremento del tamaño testicular. La ecografía informó aumento del tamaño testicular con parénquima irregular e hidrocele. Se realizó orquiectomía y macroscópicamente se observó un tumor difuso de aproximadamente 4,3 x 3 x 2,5 cm. sin compromiso de albugínea, epidídimo ni cordón espermático. El examen histopatológico reveló un proceso inflamatorio conformado por granulomas con células epitelioides y gigantes, sin necrosis; acompañado de infiltrado de linfocitario, plasmocitos y eosinófilos. Se observó atrofia y engrosamiento hialino de las láminas basales en los túbulos adyacentes. El infiltrado inflamatorio se extendía a epidídimo. La coloración de Ziehl Neelsen para BAAR resultó negativa.

La OGI es una entidad de etiología desconocida. Sólo se arriba al diagnóstico realizando orquiectomía y estudio histopatológico, ya que clínica y ecográficamente no se distingue de una neoplasia testicular. Deben tenerse en cuenta diagnósticos diferenciales con otras enfermedades granulomatosas como tuberculosis, sarcoidosis y actinomicosis entre otras.

**Palabras Clave:**

granuloma; orquitis; tumor testicular.

Idiopathic Granulomatous Orchitis. Case report.

<sup>1</sup>Alcain WL, <sup>2</sup>Pérez HJ, <sup>2</sup>Arancibia A A, <sup>1</sup>Szlabi S, <sup>1</sup>Cremonuzzi DC

<sup>1</sup>I CÁTEDRA DE PATOLOGÍA. HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS. FCM. UNC; <sup>2</sup>Hospital Dr. Jaime Ferré. Rafaela. Santa Fe.

**Abstract:**

Idiopathic granulomatous orchitis (IGO) is an inflammatory testicular process of unknown etiology, usually unilateral and with benign evolution. It appears as a nodular and solid increase, with or without antecedent of traumatism.

We present the case of a 53-year-old man who consulted due to an increase in testicular size, unilateral, with an evolution of 3 months, which did not subside with common analgesics. It was clinically diagnosed as left inguinoscrotal hernia with increased testicular size. Ultrasound showed an increase in testicular size with irregular parenchyma and hydrocele. An orchiectomy was performed and macroscopically a diffuse tumor of approximately 4.3 x 3 x 2.5 cm was observed without compromise of albuginea, epididymis or spermatic cord. The histopathological examination revealed an inflammatory process consisting of granulomas with epithelioid and giant cells, without necrosis; accompanied by lymphocyte infiltrate, plasma cells and eosinophils. Atrophy and hyaline thickening of the basal laminae were observed in the adjacent tubules. The inflammatory infiltrates extended to the epididymis. The coloring of Ziehl Neelsen for BAAR was negative.

IGO is an entity of unknown etiology. Diagnosis is only made by performing orchiectomy and histopathological study, since clinically and sonographically it does not differ from a testicular neoplasm. Differential diagnoses should be taken into account with other granulomatous diseases such as tuberculosis, sarcoidosis, and actinomycosis, among others.

**Keywords:**

granuloma; orchitis; testicular tumor.