

Ana	Nombre:
Higuera Higuera	Apellido:
María Teresa Jaén Reyes, Victoria Palomo Gallego, Inmaculada Rivera Salas, Ana Palma Baro, Abraham Gampel Cohen	Otros Autores:
anamhiguera2@gmail.com	E-mail:
Hospital Alto Guadalquivir	Hospital:
Andújar	Ciudad:
Seminoma de presentación atípica con metástasis ganglionar pélvica por drenaje linfático aberrante.	Título:
Varón de 40 años que acude a urgencias por edema de miembro inferior derecho de dos semanas de evolución . Tiene antecedentes de celiacuía e intervención de hidrocele derecho. En la ecografía doppler, realizada ante la sospecha de TVP, el sistema venoso profundo es permeable, pero el flujo lento, secundario a compresión por masa pélvica derecha, detectada en ecografía. Se completa estudio con TC de tórax, abdomen y pelvis y ecografía testicular. Existe gran masa adenopática en cadena iliaca externa derecha con extensión a pelvis menor, que produce ureterohidronefrosis severa . No hay otra afectación ganglionar . En ecografía testicular ,el teste derecho es atrófico con micro calcificaciones y nódulos hipoecoicos sospechosos de tumor multifocal. Elevación de LDH.	Presentación:
Se realiza orquiectomía derecha y el diagnóstico es seminoma clásico multifocal con extensión a la rete testis. Se trata de un caso de tumor testicular con presentación clínica infrecuente derivada de compresión ganglionar ilíaca. La localización de las metástasis ganglionares ilíacas no se corresponde con el drenaje linfático primario retroperitoneal esperable, si no que se trata de un drenaje linfático aberrante tras cirugía escrotal. Los datos analíticos (elevación de LDH) y la afectación de la rete testis se correlacionan con enfermedad clínicamente avanzada. Este paciente tenía factores predisponentes para el desarrollo de cáncer testicular y cirugía previa que facilitó el drenaje linfático atípico.	Discusión :
En conclusión, en la valoración de edema en extremidades, se debe explorar probable causa compresiva, además de la trombosis venosa. Las adenopatías ilíacas pueden tener origen en una neoplasia testicular si existe un drenaje linfático aberrante, dato a tener en cuenta en varón joven con antecedentes de cirugía escrotal y factores predisponentes.	Conclusión:
1. Ismail,M; Zaman, F; Inguinal lymph node metastases from a testicular seminoma: a case report and a review of the literature .J Med Case Reports 2010; 4: 378. 2. London, D; B Kelly, B . Nodal presentation of Seminoma. Irish Medical Journal 2011 Apr;104(4):121-2 3. Kreydin, E; Barrisford , G. Testicular Cancer: What the Radiologist Needs to Know. AJR 2013;200:1215-1225	Bibliografía:
Fig. A. Ecografía pélvica que muestra masa ganglionar en cadena ilíaca externa que impronta la pared lateral de vejiga. Fig. B. Correlación con TC pélvico: conglomerado ganlionar con áreas necróticas. Figs. C y D. Ecografía testicular, planos transversal y longitudinal. Teste derecho con microlitiasis y múltiples nódulos hipoecoicos sólidos intratesticulares, que corresponden a tumor de células germinales multifocal.	Pie de foto:

