**Anomalías del testículo**

Criptorquidia

*Concepto y generalidades*

En la criptorquidia el testículo no ha descendido a la bolsa escrotal y

está retenido en algún punto de su trayecto normal de descenso. Es una

de las afecciones más frecuentes en la infancia. Aunque en algunas

oportunidades puede estar asociada a síndromes que tienen su origen en

alteraciones cromosómicas o del eje hipófiso-hipotalámico, en la gran

mayoría de los casos su causa no está bien definida.

No guarda relación con el color de la piel. Aproximadamente en el

14 % de los casos hay un familiar con esta afección. Al nacimiento,

alrededor del 4 % de los varones tienen una criptorquidia, sin embargo,

durante los primeros 6 meses de edad la mayoría de estos descienden y al

año solo persiste en el 0,8 %. En pretérminos la prevalencia puede llegar

al 33 %. En el 70% es unilateral, con predominio en el lado derecho. En

una gran parte de los casos el testículo se localiza dentro del conducto

inguinal, siendo intraabdominal en el 10 %. El testículo estará ausente

en el 4 %. Su relación con la infertilidad y la degeneración maligna

constituye una gran preocupación clínica.

Ectopia testicular

El testículo ectópico no está en la bolsa escrotal, se localiza en algún

punto fuera del trayecto normal de descenso; lo más frecuente es la ectopia

intersticial donde el testículo se encuentra por delante del conducto

inguinal y debajo del tejido celular subcutáneo, el cual se palpa fácilmente;

menos frecuente puede encontrarse en la cara interna del muslo, en el

periné, en la raíz del pene o en la otra bolsa escrotal, lo que es muy raro.

El testículo ectópico y su cordón espermático son normales. El

tratamiento siempre es quirúrgico: la orquidopexia.