



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Causas, factores de riesgo y prevención

Factores de riesgo

Un factor de riesgo es todo aquello que está vinculado a su probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer. Aprenda más sobre los factores de riesgo para el cáncer de testículo.

- [Factores de riesgo para el cáncer de testículo](#)
- [¿Qué causa el cáncer de testículo?](#)

Prevención

Muchos hombres con cáncer testicular no presentan [factores de riesgo](#) conocidos. Además, muchos de los factores de riesgo conocidos no se pueden cambiar. Por estas razones, no es posible prevenir la mayoría de los casos de esta enfermedad.

Factores de riesgo para el cáncer de testículo

Un factor de riesgo es todo aquello que afecta su probabilidad de padecer una enfermedad, como por ejemplo el cáncer. Los distintos tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Algunos factores de riesgo, como el fumar y la alimentación, pueden cambiarse. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar.

No obstante, si se tiene uno, o hasta muchos factores de riesgo, no necesariamente significa que se padecerá la enfermedad. Asimismo, si no presenta ningún factor de riesgo, esto no significa que no padecerá la enfermedad. Además, algunas personas que padecen la enfermedad pueden no tener factores de riesgo conocidos. Aun cuando una persona con cáncer testicular tenga un factor de riesgo, a menudo es muy difícil saber cuánto contribuyó ese factor de riesgo al cáncer.

Los científicos han descubierto pocos factores de riesgo que aumentan las probabilidades de que alguien padezca cáncer de testículo. La mayoría de los niños y los hombres con cáncer testicular no presentan ninguno de los factores de riesgo conocidos. Algunos factores de riesgo para el cáncer de testículo son:

- Testículo no descendido
- Antecedentes familiares de cáncer testicular
- Infección por VIH
- Carcinoma in situ del testículo
- Haber tenido cáncer de testículo antes
- Pertenecer a determinada raza o grupo étnico
- Tamaño corporal

Testículo no descendido

Uno de los factores de riesgo principales para el cáncer testicular es una afección llamada **criptorquidia**, o **testículo(s) que no ha(n) descendido al escroto**. Esto significa que uno o ambos testículos no bajaron del abdomen hasta el escroto antes del nacimiento. Los hombres con criptorquidia son muchas veces más propensos a padecer cáncer de testículo que aquellos cuyos testículos han descendido normalmente.

En un feto, los testículos normalmente se desarrollan dentro del abdomen y descienden al escroto antes del nacimiento. Sin embargo, en alrededor de 3% de los niños, los testículos no descienden totalmente antes de que el niño nazca. A veces, uno o ambos testículos permanece en el abdomen. En otros casos, los testículos comienzan a descender, pero permanecen en la región de la ingle.

La mayoría de las veces, los testículos que no han descendido continúan bajando hasta el escroto durante el primer año de vida de un niño. Si el testículo no ha descendido cuando el niño ha cumplido un año de edad, probablemente no bajará por sí solo. A veces es necesario un procedimiento quirúrgico conocido como **orquiopexia** para mover el testículo hasta dentro del escroto.

El riesgo de cáncer testicular podría ser un poco más alto para el hombre cuyo testículo se quedó en el abdomen, que para uno que descendió al menos en parte. Si se origina cáncer, por lo general se descubre en el testículo que no descendió, pero alrededor de 1 de cada 4 casos ocurre en el testículo que descendió normalmente. Debido a esto, algunos médicos concluyen que la criptorquidia en realidad no causa el cáncer testicular, sino que existe algo más que conduce a cáncer testicular y a posiciones anormales de uno o ambos testículos.

La orquiopexia puede reducir el riesgo de cáncer testicular si se hace cuando el niño tiene poca edad, pero no está tan claro si este procedimiento es útil si el niño tiene más edad. No está claro cuál es el mejor momento para realizar esta cirugía. Los expertos en los Estados Unidos recomiendan que la orquiopexia se lleve a cabo poco después del primer año del niño por razones que no están relacionadas con el cáncer (por ejemplo, la fertilidad).

Antecedentes familiares

Tener un padre o hermano con cáncer testicular aumenta el riesgo de que usted también lo padezca. No obstante, un pequeño número de cánceres de testículo ocurre entre las familias. La mayoría de los hombres con cáncer testicular no tiene antecedentes familiares de esta enfermedad.

El síndrome de Klinefelter es una enfermedad hereditaria que también está vinculada a un mayor riesgo de cáncer testicular.

Infección por VIH

Cierta evidencia ha demostrado que los hombres infectados con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), en especial los que tienen el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), tienen un mayor riesgo de padecer cáncer testicular. No se ha demostrado que otras infecciones aumenten el riesgo de cáncer testicular.

Carcinoma in situ

Esta afección, que se describió en [¿Qué es el cáncer de testículo?](#)¹, a menudo no causa una masa en los testículos ni provoca otros [síntomas](#)². No está claro con cuánta frecuencia el carcinoma in situ (CIS) en los testículos progresa a cáncer. En algunos casos, el carcinoma in situ se detecta en hombres que se han sometido a una biopsia testicular para evaluar infertilidad, o en los que se les ha extirpado un testículo por

criptorquidia. Hay más probabilidad de que los médicos en Europa busquen el carcinoma in situ que los doctores en este país. Esta pudiera ser la razón por la cual los números para este diagnóstico y su progresión de CIS a cáncer son más bajas en los Estados Unidos que en partes de Europa.

Debido a que no sabemos cuán a menudo el CIS se convierte en un verdadero cáncer (invasivo), no está claro si es buena idea tratar el CIS. Algunos expertos creen que pudiera ser mejor esperar para ver si la enfermedad empeora o se convierte en un verdadero cáncer. Esto podría permitir que muchos hombres con CIS eviten los riesgos y efectos secundarios del tratamiento. Cuando se trata el CIS, se emplea [radiación](#)³ o [cirugía](#)⁴ (para extirpar el testículo).

Cáncer en el otro testículo

Un historial personal de cáncer testicular es otro factor de riesgo. Alrededor del 3% o 4% de los hombres que se han curado de cáncer en un testículo padecerán en algún momento de cáncer en el otro testículo.

Edad

Alrededor de la mitad de los tumores cancerosos de los testículos se presentan entre los 20 y 34 años de edad. Sin embargo, este cáncer puede afectar a hombres de cualquier edad, incluyendo bebés y ancianos.

Raza y origen étnico

El riesgo del cáncer testicular entre los hombres de raza blanca es aproximadamente de 4 a 5 veces mayor que el de los de raza negra y que el de los hombres asiático-americanos. El riesgo para los indios estadounidenses se encuentra entre el de los hombres asiáticos y los de raza blanca. Se desconoce la razón de esta diferencia. En el mundo, el mayor riesgo de desarrollar esta enfermedad lo tienen los hombres que viven en los Estados Unidos y Europa, mientras que el menor riesgo lo tienen los hombres que viven en África o Asia.

Tamaño corporal

Varios estudios han encontrado que los hombres de alta estatura presentan un riesgo un poco mayor de cáncer de testículo, aunque algunos otros estudios no han demostrado esto. La mayoría de los estudios no han reportado una relación entre el

cáncer testicular y el peso corporal.

Factores de riesgo no comprobados o controversiales

Una lesión o trauma previos de los testículos y las acciones recurrentes, tales como cabalgar, no parecen estar relacionados con el desarrollo de cáncer testicular.

La mayoría de los estudios no ha demostrado que la actividad física extenuante aumente el riesgo de cáncer testicular. La actividad física está vinculada a un menor riesgo de varias otras formas de cáncer, así como un riesgo menor de muchos otros problemas de salud.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/acerca/que-es-el-cancer-de-testiculo.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/tratamiento/radioterapia.html
4. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/tratamiento/cirugia.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de testículo aquí. (www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html)⁵

Last Medical Review: May 17, 2018 Last Revised: May 17, 2018

¿Qué causa el cáncer de testículo?

Se desconoce la causa exacta de la mayoría de los tipos de cáncer de testículo. Sin embargo, los científicos han descubierto que la enfermedad está relacionada con varias [otras afecciones](#). Actualmente se están conduciendo muchas investigaciones para conocer más acerca de las causas.

Los investigadores han descubierto cómo ciertos cambios en el ADN de una célula pueden provocar que la célula se vuelva cáncer. El ADN es el químico de cada una de nuestras células que conforma nuestros genes. Los genes les indican a nuestras células cómo deben funcionar. Ellos están empacados en cromosomas, los cuales son hebras largas de ADN en cada célula. La mayoría de las células en el cuerpo tienen dos conjuntos de 23 cromosomas (un grupo de cromosomas proviene de cada uno de los padres), pero cada espermatozoide u óvulo tiene sólo 23 cromosomas (un conjunto). Cuando el espermatozoide y el óvulo se combinan, el embrión resultante tiene una cantidad normal de cromosomas en cada célula, la mitad proviene de cada padre. Por lo general, nos parecemos a nuestros padres porque de ellos proviene nuestro ADN. Sin embargo, el ADN afecta algo más que nuestra apariencia.

Algunos genes controlan cuándo crecen nuestras células, cuándo se dividen para formar nuevas células y cuándo mueren.

- A ciertos genes que ayudan a las células a crecer y a dividirse se les denominan **oncogenes**.
- Otros, que desaceleran la división celular o que causan que las células mueran en el momento oportuno, se llaman **genes supresores de tumores**.

El cáncer puede ser causado por cambios en los cromosomas que activan a los oncogenes o desactivan a los genes supresores de tumores.

La mayoría de las células del cáncer testicular tienen copias adicionales de una parte del cromosoma 12 (a esto se le llama *isocromosoma 12p* o *i12p*). Algunos cánceres de testículo también presentan cambios en otros cromosomas, o incluso números anormales de cromosomas (a menudo demasiados). Los científicos están estudiando

estos cambios en el ADN y los cromosomas para descubrir cuáles genes son afectados y cómo esto podría provocar cáncer testicular.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de testículo aquí.

(www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html)¹

Last Medical Review: May 17, 2018 Last Revised: May 17, 2018

¿Se puede prevenir el cáncer de testículo?

Muchos hombres con cáncer testicular no presentan factores de riesgo conocidos. Además, algunos de los factores de riesgo conocidos, como un testículo que no descendió, el ser de raza blanca y tener antecedentes familiares de la enfermedad, no se pueden cambiar. Por estas razones, en la actualidad no es posible evitar la mayoría de los casos de esta enfermedad.

Los expertos recomiendan corregir la criptorquidia en los niños por varias razones (tal

como para la preservación de la fertilidad y la imagen corporal), aunque no está claro cuánto esto cambia el riesgo del niño de padecer cáncer de testículo.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de testículo aquí.

www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-testiculo/referencias.html¹

Last Medical Review: May 17, 2018 Last Revised: May 17, 2018

cancer.org | 1.800.227.2345