

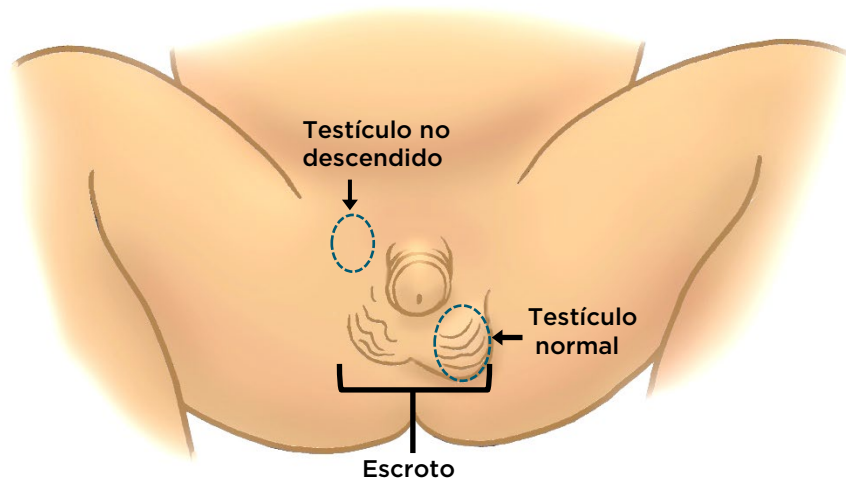
Testículos no descendidos

Se le llama criptorquidia o testículos no descendidos cuando uno o los dos testículos quedan en el abdomen en lugar de bajar a la bolsa escrotal.

¿Qué ocurre con los testículos no descendidos?

Los testículos son dos glándulas masculinas de forma ovalada que se alojan en la bolsa escrotal, el saco de piel debajo del pene. Los testículos producen espermatozoides y hormonas. Antes de nacer, los testículos crecen en el interior del cuerpo, cerca de los riñones. Durante los últimos meses de gestación bajan hacia el escroto.

Los testículos no descendidos o criptorquidia, son testículos que no están en el escroto y que no se pueden bajar manualmente ni permanecen en la bolsa escrotal.



El testículo no descendido queda en el vientre

¿Cómo sé si mi niño tiene criptorquidia?

La mejor manera de saber es con un examen físico. No es necesario un ultrasonido.

Si un testículo no está en el escroto, el proveedor de atención médica intentará bajarlo. Con crema en las yemas de los dedos, hará presión en el abdomen para intentar deslizarlos por el abdomen hacia abajo. Con presión firme cerca del riñón, tratará de palpar el testículo, haciéndolo bajar hacia el escroto.

Lo mejor es que su hijo esté relajado y entretenido con algún objeto durante el examen. Podemos pedir un especialista de Vida Infantil que lo distraiga durante el examen.

Más información

- Urología
206-987-2509
- Hable con el proveedor de atención médica de su hijo
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación:
1-866-583-1527. Dígame al intérprete la extensión o el nombre de la persona que necesita.



¿Cómo es el tratamiento?

Si a los 6 meses de edad el testículo no ha descendido solo, se recomienda una cirugía que se llama orquidopexia.

Su hijo recibirá anestesia general, por lo que estará completamente dormido durante la cirugía. Dependiendo de la ubicación del testículo, se hacen 1 o 2 pequeñas incisiones (cortes) en el escroto, la ingle o el abdomen para que el cirujano pase el testículo al escroto. La herida se cierra con puntadas muy finas que se disuelven solas en la piel. No es necesario quitarlas, aunque pueden tardar varias semanas en desaparecer.

¿Por qué se recomienda la cirugía?

A veces, los bebés nacen con uno o los dos testículos en el abdomen o la ingle y no en el escroto. La cirugía se recomienda por estas razones:

- Permite que el testículo crezca y produzca espermatozoides.
- Reduce el riesgo de torsión testicular.
- En la adolescencia y la vida adulta se puede examinar mensualmente los testículos.

¿Qué ocurrirá el día de la cirugía?

Como es una cirugía ambulatoria, su hijo saldrá del hospital el mismo día. Después de su cirugía, el cirujano y las enfermeras le explicarán los cuidados que su hijo necesitará en casa.

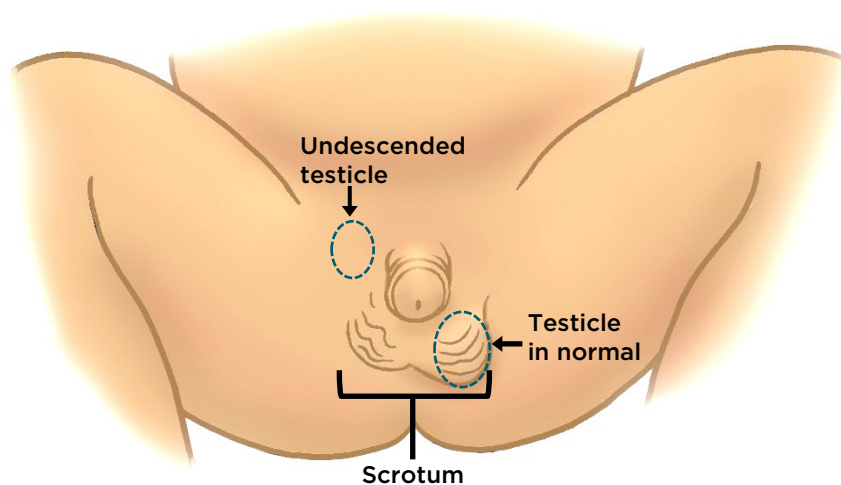
Undescended Testicles (UDT)

An undescended testicle (UDT) is when a testicle (or both) stay inside of your child's abdomen (belly area) instead of moving down into the scrotum.

What are undescended testicles or UDT?

Testicles, also called testes, are two oval shaped glands in males that sit in the scrotum, the sac of skin below the penis. They make sperm and produce hormones. Before a baby is born, the testicles grow inside the body, near the kidneys. During the last few months of pregnancy, they travel down into the scrotum.

Undescended testicles, also called UDT or cryptorchidism (kript-ORK-id-izm), are testicles that are not in the scrotum and cannot be gently pushed or coaxed down into the sac.



An undescended testicle stays in the belly area

How do I know if my child has an UDT?

The best way to know if your child has an UDT is by doing a physical exam. A testicle ultrasound is not necessary.

If your child's testicle or testicles are not in their scrotum, your child's provider will try to gently push the testicle down from the abdomen (belly area). To do this, they may put lotion on their fingertips and then slide their hand along the area of your child's belly from where the testicles descended. They will start putting firm pressure near the kidney and move down to the scrotum to feel for the testicle and see if it's palpable.

The best examination occurs when your child is relaxed and perhaps distracted with items proper to their age. Many times, we can arrange to have a Child Life Therapist to help support your child with this exam.

1 of 2

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

How is the UDT treated?

If your child's testicle has not descended (moved down) by age 6 months, surgery is recommended. The surgery to bring down the testicle or testicles into your child's scrotum is called orchiopexy (or-kee-oh-PEK-see).

During the procedure, your child will be given general anesthesia, so they will be fully asleep. Depending on the location of the testicle, one or two small incisions (cuts) are made in the scrotum, the groin, or the abdomen to allow the surgeon to reach the testicle and move it to the scrotum. The surgeon will use very fine stitches. The stitches are dissolvable (dissolve in the skin) so they don't need to be removed. The stitches may take several weeks to dissolve.

Why is surgery recommended for UDT?

Testicles that stay inside the abdomen or groin area at all times can develop problems. Surgery is recommended for the following reasons:

- It gives the testicles the best chance for growth and sperm development.
- The testicle is less likely to have testicle torsion (twist).
- The descended testicle will allow for monthly testicle exams when your child is an adolescent and an adult.

What should I expect the day of surgery?

This is a one-day surgery which means that your child will go home with you on the same day. Your surgeon and nurses will tell you how to care for your child at home after their surgery.