

"Carcinoma seroso ovárico bilateral en una paciente joven"

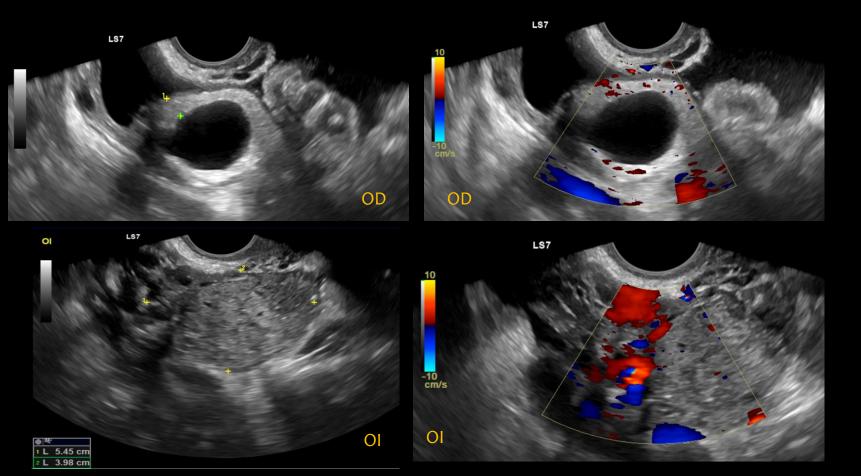
Peralta, Laura Mariel Innocente, Natalia López Echazarreta, Macarena



Presentación de caso. Hallazgos

Paciente de 22 años, nulípara, sin antecedentes personales patológicos Refiere dolor abdominal leve y amenorrea

Acude a nuestra institución para realizarse ecografía transvaginal y confirmar embarazo ectópico derecho visto en US en otro nosocomio



Se observa en ovario derecho quiste complejo, de paredes gruesas, de aspecto hemorrágico. En anexo izquierdo, estructura nodular sólido-quística francamente heterogénea, con áreas microquísticas internas e incremento de la vascularización al Doppler color, con moderada cantidad de líquido en Douglas

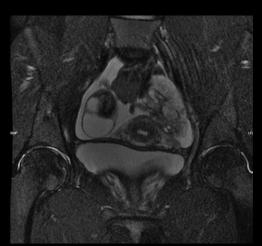
Conducta

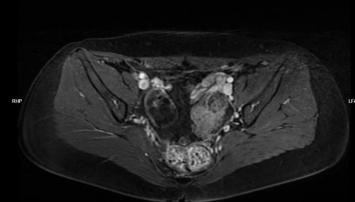
Servicio de Ginecología solicita:

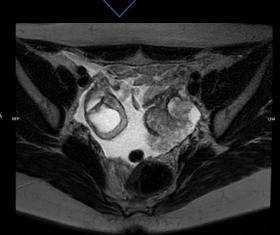
Beta-hCG (resulta negativa)

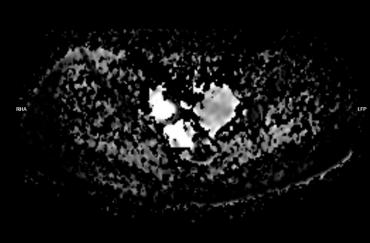
RM de pelvis con contraste

Marcadores tumorales CA125 y CA19-9: ELEVADOS









Lesión sólida que infiltra el ovario izquierdo, extralimitándose de la serosa del órgano, con afectación de los tejidos grasos; acompañada de ascitis y aspecto engrosado del repliegue peritoneal, FSD y grasa epiploica

Videolaparoscopía con toma de biopsias cuya anatomía patológica revela

carcinoma seroso papilar de bajo grado, bilateral

con implantes en recto, fondo de saco, peritoneo en ambas fosas ováricas, omento y cara anterior de útero.

Recibió tratamiento quirúrgico y quimioterapia, con respuesta favorable

Discusión

El carcinoma seroso de bajo grado se desarrolla a partir de un tumor seroso borderline

Edad promedio de aparición: 50 años

El US es el método de elección para evaluar las masas anexiales

Representan un 15% de los carcinomas epiteliales de ovario. Son bilaterales en el 30% de los casos

Incluyen variantes benignas (evolución lenta y buena respuesta al tratamiento conservador) y otras más agresivas (se presentan en estadíos avanzados, con enfermedad extra-ovárica)

Su detección es tardía debido a su silencio clínico

Conclusión

Resultó muy interesante mostrar este caso, en una edad de presentación infrecuente.

Destacamos la importancia de la ecografía como método de imagen de elección para la detección de lesiones anexiales, siendo su diagnóstico beneficioso para un oportuno tratamiento

Bibliografía

- Cisterna C, Patricio, Orellana H, Ricardo, & Freiré H, Andrés. (2007). TUMOR OVÁRICO DE BAJO POTENCIAL MALIGNO (BORDERLINE): PATRÓN SEROSO MICROPAPILAR. Revista chilena de obstetricia y ginecología, 72(4), 241-246. https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262007000400008
- Espinosa de los Monteros, Vladimir A, Padilla Rodríguez, Álvaro. (2007). Carcinoma seroso micropapilar invasor: Informe de un caso bilateral de ovario. Mediographic. Ginecol Obstet Mex 2007;75(11):682-6. https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2007/gom0711f.pdf
- o Ginecología y Obstetricia de México (Vol. 88, Número 7). (2021). Nieto Editores. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412020000700004&script=sci_arttext_plus&tlng=es
- o Gómez G, Patricia, Garnica J, Gisela y otros. (2018). Tumores raros del ovario. Gaceta Mexicana de Oncología. Supl 2. https://biblat.unam.mx/hevila/Gacetamexicanadeoncologia/2018/vol17/supl2/10.pdf
- Huerta Sáen, Igor. (2019). Criterios sonográficos de evaluación de malignidad del tumor de ovario Metodología IOTA (International Ovarian Tumor Analysis Group). Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 65(3), 311-316. https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2188
- O Torrico Aponte, William Alexander, Barriga Chacón, Jaime, Camacho Bravo, Wilfredo, & Torrico Aponte, Edgar. (2011). Cistoadenocarcinoma Papilar Seroso de Ovario en paciente de 16 Años, Reporte de un Caso. Gaceta Médica Boliviana, 34(1), 43-46. Recuperado en 31 de marzo de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662011000100011&lng=es&tlng=es.
- Suarez, Carmen María y otros. (2018). TUMORES OVÁRICOS DE BAJO POTENCIAL MALIGNO (BORDERLINE). Revista Venezolana de Oncología, vol. 30, núm. 4, pp. 270-276. https://www.redalyc.org/journal/3756/375656487008/html/
- Hernández, D., González, Y., Metodológico Carlos, A., Castro, A., & Asistente, P. (2015). CARCINOMAS EPITELIALES DEL OVARIO DE ALTO Y BAJO GRADO ESTADO DEL ARTE. Edu.co. Repertorio de Medicina y Cirugía. Vol 24 N° 2 https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017-01/articulo%20revision-2.pdf