

## Cistoadenoma seroso borderline de ovario en gestante, a propósito de un caso

José Martínez Más, Miriam Rubio Ciudad, Paloma Ortega Quiñonero  
Servicio de Ginecología, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena

### Introducción

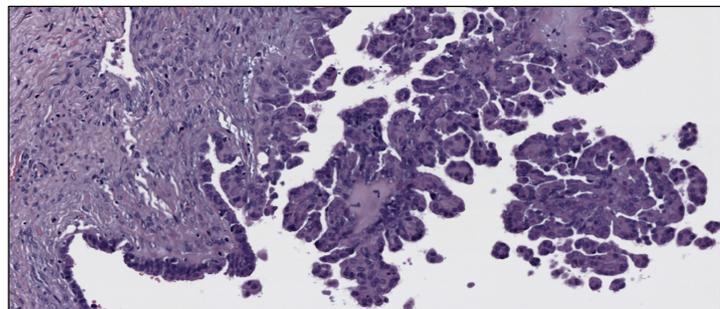
Los tumores borderline engloban un grupo heterogéneo de neoplasias de bajo potencial maligno, caracterizados histológicamente por una proliferación epitelial atípica sin invasión estromal. Constituyen del 10 al 20% de los tumores epiteliales de ovario.

### Caso clínico

Mujer de 31 años, G2C1, con hallazgo incidental de imagen quística ovárica izquierda con score intermedio de malignidad durante el seguimiento inicial de gestación evolutiva, con marcadores tumorales negativos.

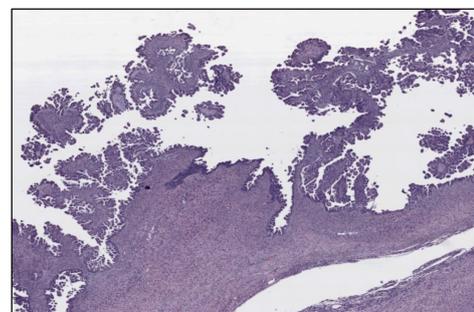
Ante la detección ecográfica de la lesión y tras un seguimiento estrecho, se realiza abordaje laparoscópico para anexectomía izquierda en la semana 16 de gestación.

El diagnóstico anatomopatológico final fue cistoadenoma seroso borderline estadio IA de la FIGO. El postoperatorio satisfactorio con gestación evolutiva hasta su finalización mediante cesárea urgente por RPPF.



### Discusión:

Se plantea la decisión de realizar o no intervención quirúrgica durante la gestación, siendo decisivo el diagnóstico de sospecha preoperatorio. No hay guías clínicas de actuación establecidas en gestantes. Las recomendaciones más aceptadas sugieren realizar la intervención entre la semana 14 y la 22, y la laparotomía media infraumbilical como vía más recomendada, sin descartar la laparoscopia como método seguro teniendo en cuenta que el volumen del útero grávido y el tamaño de la masa como factores decisivos, junto con la pericia del cirujano. Una vez confirmado el bajo grado de malignidad en biopsia postoperatoria, en la gestante estaría justificado únicamente el tratamiento conservador con salpingooforectomía, y exploración abdominal, reservando la realización de intervenciones más agresivas, en caso de ser necesarias, tras el parto debido al buen pronóstico de estas lesiones.



### Bibliografía:

Puig Ferrer, F. y cols.; Tumores *borderline* de ovario. Estudio retrospectivo de 60 casos, *Prog Obstet Ginecol.* 2006;49(10):560-8.  
Casanova J. y cols.; Borderline Ovarian Tumor during Pregnancy: A Case Report, *Case Reports in Obstetrics and Gynecology*, Volume 2013, Article ID 160319.