

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
ESCUELA DE POST-GRADO Y EDUCACION CONTINUA

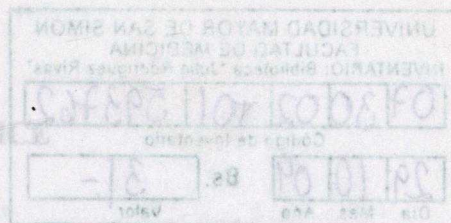
**ESTUDIO SOBRE TUMORES DE OVARIO
EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL
"GERMAN URQUIDI"
DE 1998 A 2000**

TUTOR :DR. ANGEL MAIDA

AUTOR :DRA ROSA RODRIGUEZ

Cochabamba - Febrero del 2001

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAM SIMON
DEPARTAMENTO DE POST- GRADO.



***ESTUDIO SOBRE TUMORES DE
OVARIO EN EL HOSPITAL
MATERNO INFANTIL GERMAN
URQUIDI ENTRE LAS GESTIONES
1998 A 2000.***

AUTORA *DRA. ROSA N. RODRIGUEZ GUTIERREZ*

TUTOR *DR. ANGEL MAIDA.*

COCHABAMBA , ENERO , 2001.

INDICE

2.1.2.1 Cistadenoma seroso.....	11
2.1.2.2 Cistadenoma mucinoso.....	Pag. 12
2.1.2.3 Endometrioma.....	12
2.1.2.4 Tumores sólidos.....	12
I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. IDENTIFICACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
III. HIPÓTESIS.....	6
IV. OBJETIVOS.....	7
1. OBJETIVO GENERAL.....	7
2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	7
V. MATERIALES Y METODOS.....	7
VI. MARCO TEORICO.....	8
1. ORIGEN.....	8
2. CLASIFICACIÓN.....	9
2.1 TUMORES NO NEOPLÁSICOS.....	9
2.1.1 PATOLOGÍA NO TUMORAL.....	9
2.1.1.1 Quistes de inclusión germinal.....	10
2.1.1.2 Quistes foliculares.....	10
2.1.1.3 Quiste del cuerpo lúteo.....	10
2.1.1.4 Quistes luteínicos de la teca.....	11
2.1.2 TUMORES DERIVADOS DEL	17
EPITELIO CELÓMICO.....	17

2.2.1.6 Gonadoblastomas.....	18
2.1.2.1 Cistadenoma seroso.....	11
2.1.2.2 Cistadenoma mucinoso.....	12
2.1.2.3 Endometrioma.....	12
2.1.2.4 Tumores sólidos.....	12
2.1.3 TUMORES DERIVADOS DE LAS CÉLULAS GERMINALES.....	13
2.1.3.1 Teratomas (quistes dermoides).....	13
2.1.4 TUMORES DERIVADOS DEL ESTROMA GONADAL.....	13
2.1.4.1 Tumores de células de la teca (tecomas).....	13
2.1.5 VALORACION DIAGNÓSTICA DE UNA MASA ANEXIAL.....	13
2.1.6 TRATAMIENTO.....	15
2.2 TUMORES NEOPLÁSICOS.....	15
2.2.1 TUMORES EPITELIALES COMUNES.....	16
2.2.1.1 Tumores del Estroma y de los Cordones Sexuales.....	16
2.2.1.2 Tumores de Células de la Granulosa y del Estroma,.....	16
2.2.1.3 Androblastomas y los Ginandroblastomas.....	16
2.2.1.4 Tumores de Células Lipoideas.....	17
2.2.1.5 Tumores de Células Germinales.....	17

2.2.1.6	Gonadoblastomas	18
2.2.1.7	Tumores secundarios (metastásicos)	18
2.2.1.8	Formas patológicas pseudotumorales	18
2.2.1.9	Tumores Germinales Principales	19
2.2.2	CUADRO CLÍNICO	19
2.2.2	DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS MASAS ANEXIALES.....	22
2.2.3	INDICACIONES DE LAPAROTOMÍA EXPLORADORA.....	26
VII	RESULTADOS	27
VIII	RECOMENDACIONES.....	31
	TABLAS DE RESULTADOS	
	GRAFICAS DE RESULTADOS	
	LAMINA	

RESUMEN

ESTUDIO SOBRE TUMORES DE OVARIO

Los tumores de ovario agresivos en su evolución, de difícil detección en estadios iniciales y debido a que existen pocos datos de nuestra realidad al respecto, se hace necesario investigar dicho tema, que justifica este trabajo que se realiza en el Hospital Materno Infantil "Germán Urquidi" de Cochabamba en 196... pacientes que acuden al Hospital obtuniéndose los siguientes resultados:

Observamos una prevalencia etárea entre los 20 y 40 años en 70 %, presentaban concomitantemente embarazo 21 %, menarca en 50 % antes de 13 años y menopausia mayor a 45 años en 100 %. Siendo hallazgo fortuito en 31 % de casos, los exámenes complementarios aportaron al diagnóstico (10 %), 10 % estaban asociados a otra patología, 44 % a miomatosis uterina, histopatológicamente el tumor más frecuente fue el cistoadenoma seroso en 39 %, un 8.7 % resultaron malignos, 13 % no contaban con dicho estudio, un solo caso de mortalidad. Por todo lo mencionado se sugiere realizar campañas de salud preventivas para detectar los tumores de ovario en etapa incipiente, en coordinación con el gobierno, y de esta manera, mejorar el pronóstico de estas pacientes, además, de educar a la población, sobre la importancia de realizar controles periódicos. causa de muerte no determinada.

Si bien las prioridades de las políticas de salud actuales están dirigidas al binomio madre-niño, es necesario recordar que las causas de muerte en mujeres no son solo las relacionadas con la obstetricia, sino también son de causa ginecológica, y entre

ellas las neoplásicas, siendo este último aspecto el más temido y menos conocido por la población en general.

ESTUDIO SOBRE TUMORES DE OVARIO

EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "GERMAN UROUIDI"

II. IDENTIFICACIÓN ENTRE LAS GESTIONES DE 1998 Y 2000

La falta de estadísticas a nivel nacional, en cuanto a la incidencia de los tumores

I. INTRODUCCIÓN

Es sabido que en los países en desarrollo el cáncer de ovario, representa una de las causas de muerte entre los tumores malignos del tracto genital en la mujer, constituyendo la tercera causa, en orden de frecuencia, después del cáncer de mama que es la primera y la de cáncer de colon que es la segunda.

En nuestro país no existen estadísticas propias, pero se sabe que el cáncer de cervix y de mama anteceden al de ovario, pero por el modo silencioso como este se presenta, se llega a diagnosticar solo en etapas avanzadas, siendo muchas veces un hallazgo fortuito, y dado que nuestra población acude al médico solo al sentirse realmente mal, podríamos pensar que su incidencia es mucho mayor y que muchas veces pasa como causa de muerte no determinada.

Si bien las prioridades de las políticas de salud actuales están dirigidas al binomio madre-niño, es necesario recordar que las causas de muerte en mujeres no son solo las relacionadas con la obstetricia, sino también son de causa ginecológica, y entre

ellas las neoplásicas, siendo este último aspecto el más temido y menos conocido por la población en general.

I. OBJETIVO GENERAL

II. IDENTIFICACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Conocer la incidencia real de tumores de ovario benignos y malignos en el Hospital Materno Infantil "Germán Urquidí".
La falta de estadísticas a nivel nacional, en cuanto a la incidencia de los tumores de ovario, a su letalidad y la frecuencia de presentación en cuanto a su estirpe

histológica, nos lleva a estudiar este aspecto de la ginecología, ya que en función a los

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

resultados obtenidos, se podría elaborar políticas de salud enfocadas a ejecutar campañas

para una detección precoz y oportuna de esta patología, pues debemos recordar

Son los siguientes:

también, que lamentablemente no existe un método específico de diagnóstico para que

podamos sospechar o diagnosticar en forma oportuna esta patología tal como se hace

con el PAP en el Ca de cérvix, y considerando que el tumor de ovario es una entidad

muy agresiva y de instalación silenciosa hasta llegar a estadios avanzados y con un gran

compromiso de la paciente, se hace necesario conocer las características de esta

patología en nuestro medio, para que en función de ello se planteen las estrategias a

seguir.

III. HIPÓTESIS

La incidencia de tumores de ovario en nuestro medio es considerable e importante y de hallazgo casual.

V. MATERIALES Y METODOS