

**OVARIOS EN MOVIMIENTO:  
PATOLOGÍA QUÍSTICA  
OVÁRICA EN ECOGRAFIA Y  
SUS DIAGNÓSTICOS  
DIFERENCIALES**

Noelia Lamonaco  
M. Agustina Fiori  
Javier Rodriguez Lucero  
Roberto L. Villavicencio

ELAS, Diagnóstico de la Mujer  
Diagnóstico Médico Oroño

Rosario, Santa Fe, Argentina.



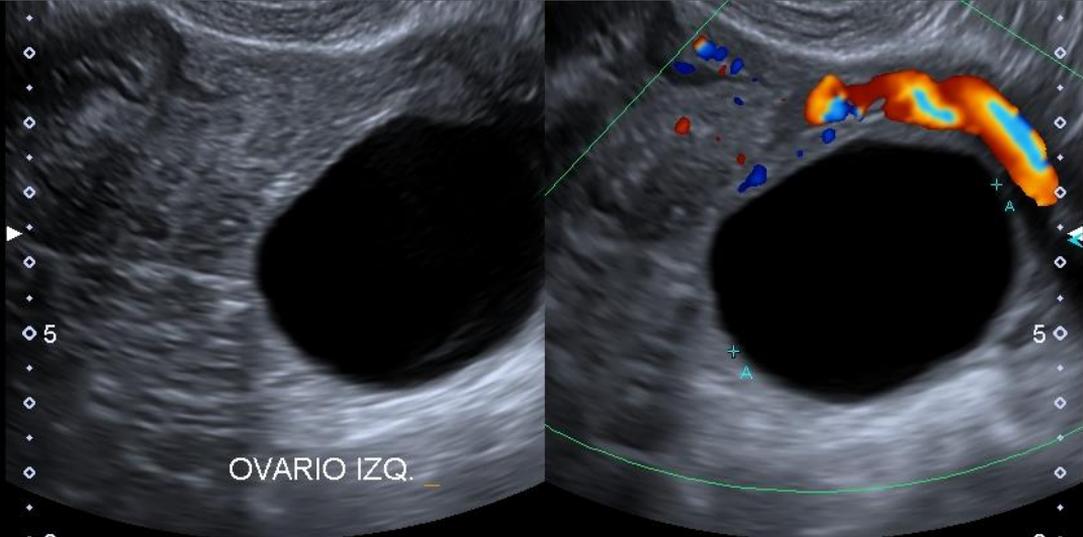
ELAS

## OBJETIVOS

- 1-Evidenciar con casos propios los patrones ecográficos de presentación más frecuentes de la patología ovárica quística y sus diagnósticos diferenciales.
- 2-Definir manejo imagenológico.
- 3-Definir criterios de malignidad de lesiones ováricas quísticas.

- La ecografía es la primera línea de estudios en la patología anexial. La vía transvaginal se utiliza como complemento de la ecografía pelviana cuando los hallazgos son equívocos.
- Cabe destacar que los hallazgos en una sola ecografía no diferencian masas benignas de malignas, sin embargo si asociamos la clínica, el estado hormonal, marcadores y otras pruebas de imagen podremos aproximarnos al diagnóstico.
- Los principales patrones típicos quísticos ováricos son el quiste funcional folicular unilocular, quiste funcional del cuerpo lúteo, ovarios poliquísticos, quiste hemorrágico, endometrioma y teratoma maduro quístico.
- Es importante tener en cuenta los diagnósticos diferenciales con las lesiones extra-ováricas.
- La necesidad de realizar el seguimiento ecográfico, un estudio de mayor complejidad o la intervención quirúrgica, dependerá de los hallazgos, la clínica y de la presencia de factores de riesgo.

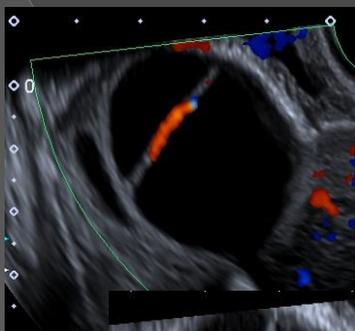
○ **Imágenes quísticas uniloculares:**



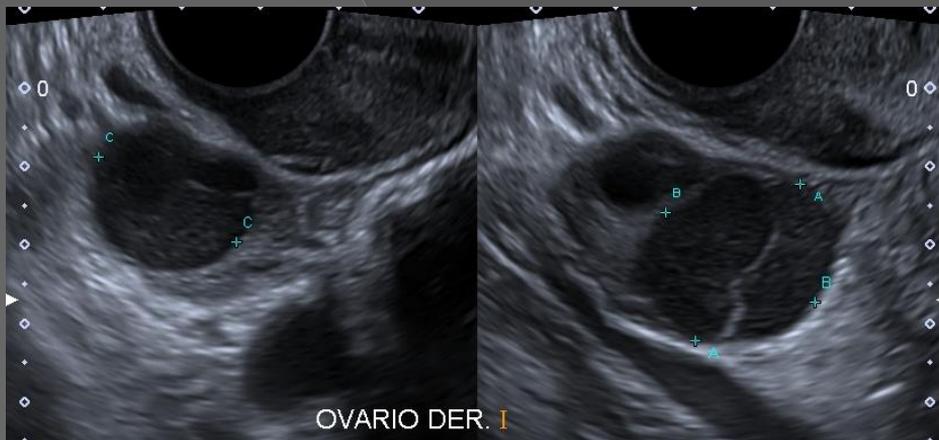
○ **Imágenes Sólidas/Quísticas Uniloculares:**



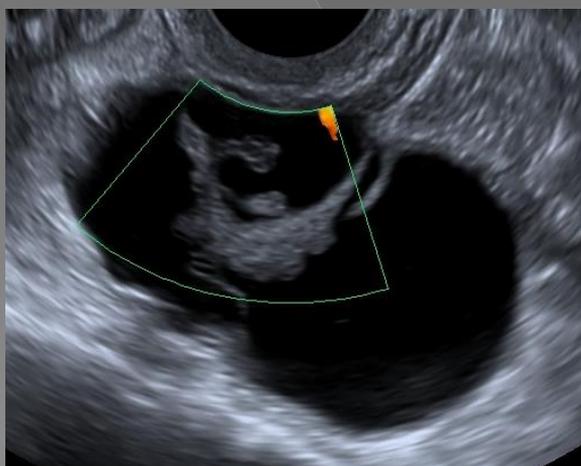
# Quistes Multiloculares: 169



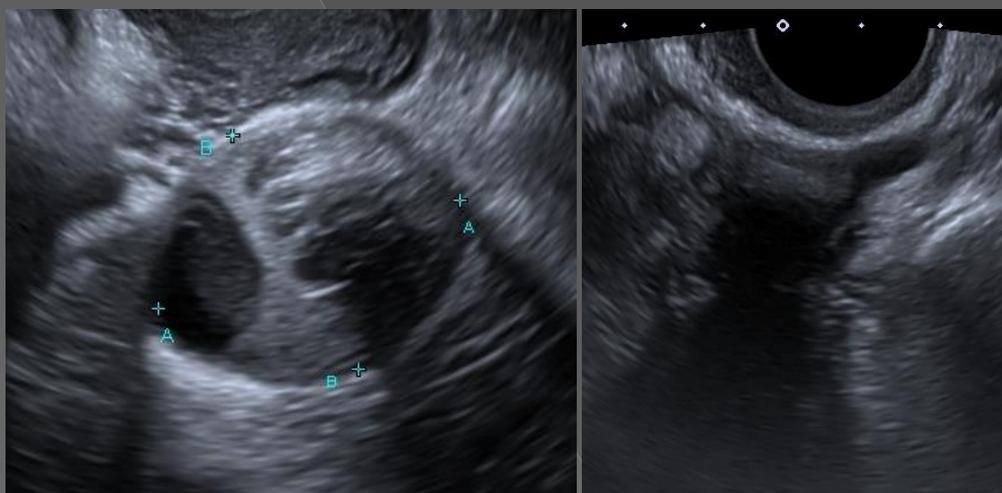
de contenido anecoico o finos ecos, con tabiques



# Imágenes Sólido/ Quísticas Multiloculares:



Se define como tumor sólido cuando luego de haber evaluado al menos en dos dimensiones éste representa una superficie  $\geq$  del 80% de la lesión. Un tumor sólido puede contener papilas que sobresalen de la pared interna del quiste.



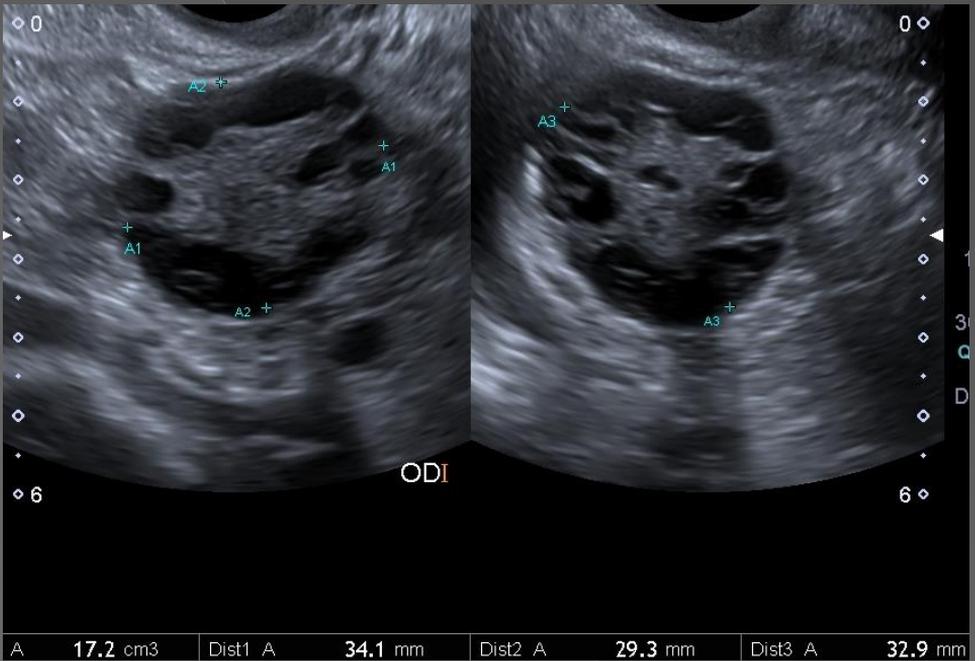
## Lesiones inclasificables:

Son indeterminadas y suelen presentar septos finos avasculares, nódulo mural avascular e irregularidad parietal. Completar con Rmi luego de control ecográfico evolutivo sin cambios.



## Ovario aumentado de tamaño con múltiples imágenes líquidas

### ○ Micropoliquistico:



*Criterios de Rotterdam:* 1. Más de 12 folículos 2. De Menos de 10 mm. 3. Vol. Ovárico  $\geq$  10 cc.

### ○ Poli Macroquistes: Síndrome de Hiperestimulación Ovárica



# Diagnostico diferencial anexial:

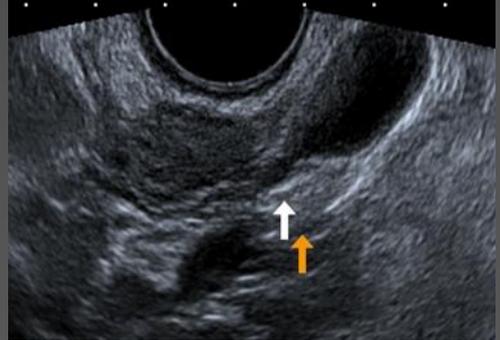
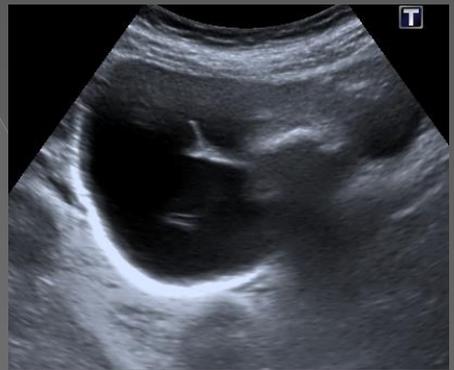
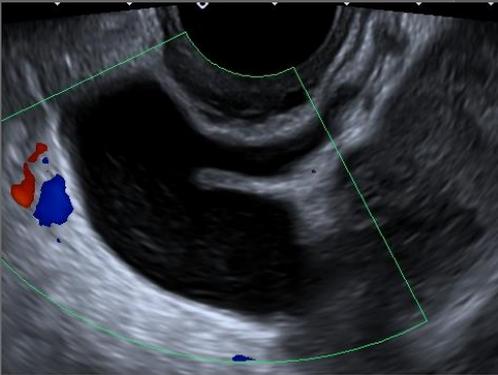


Imagen quística simple para-ovárica/  
quiste de Morgagni



Hidrosalpinx (*correlacionar con  
síntomas, como dolor, fiebre*)

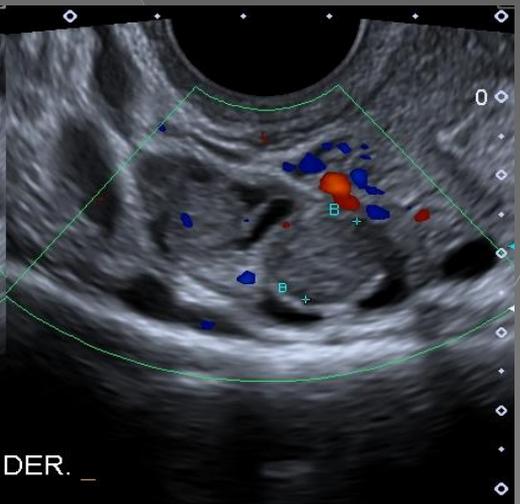
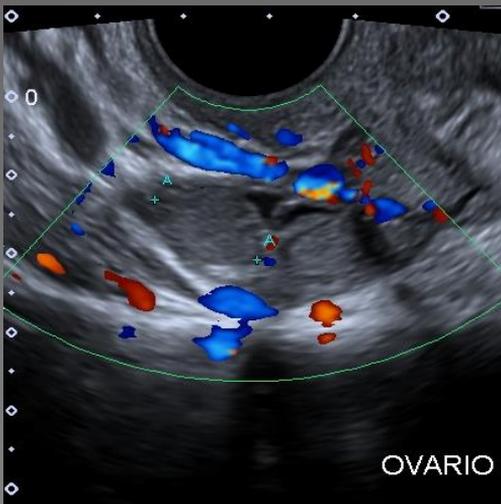


Miomas subserosos pediculados

# Existen entidades 169 que presentan signos característicos:

- Endometrioma:

Quistes con particulado en vidrio esmerilado.



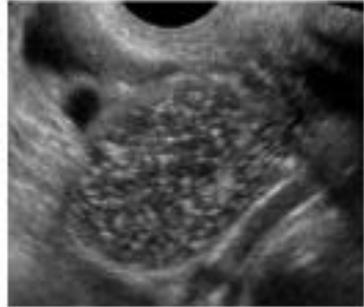
*Correlacionar con síntomas, antecedentes y control evolutivo, por su diagnóstico diferencial con quiste hemorrágico.*

○ Teratoma dermoide quístico complejo:

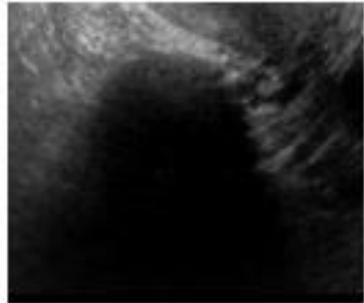
**Tapón  
Dermoide**



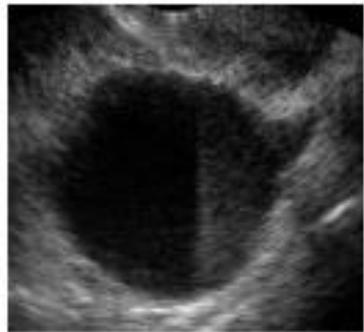
**Red  
Dermoide**



**Punta de  
Iceberg**



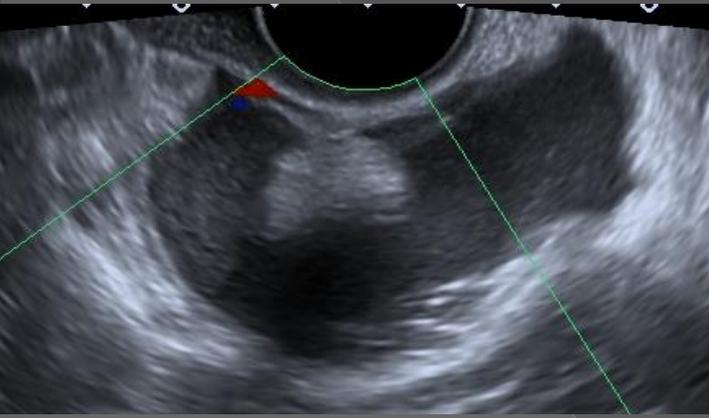
**Nivel  
Grasa/ Líquido**



**Huevo  
Frito**

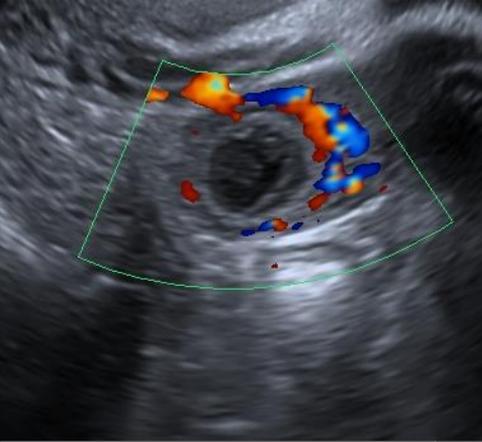


# Algunos casos de quistes dermoides....



○ Cuerpo lúteo:

169

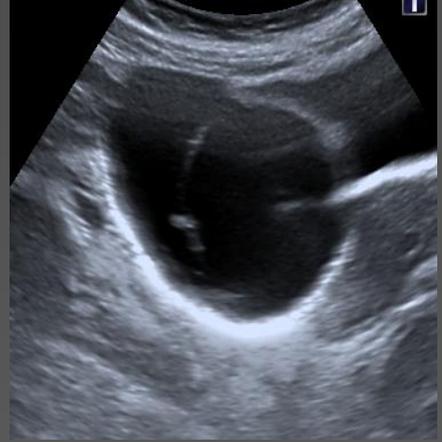
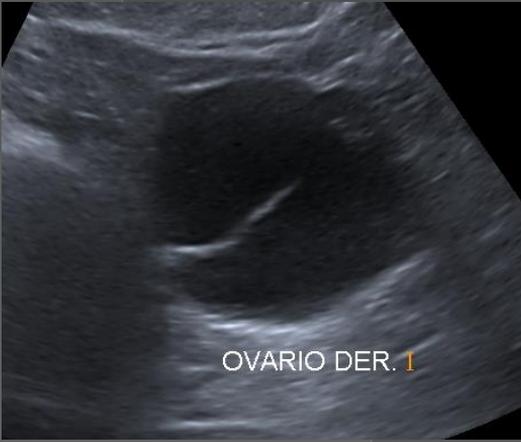


○ Folículo maduro con  
cúmulo oóforo:

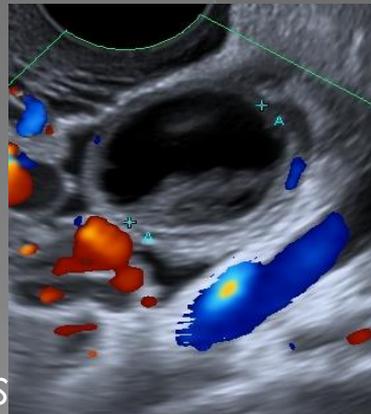
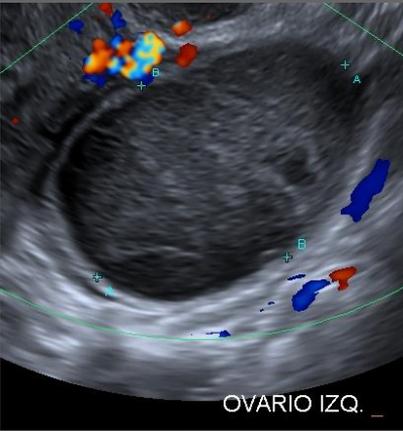


# ○ Cistoadenomas: 169

Diagnóstico anátomo-patológico, tras su persistencia ecográfica y tamaño quirúrgico.

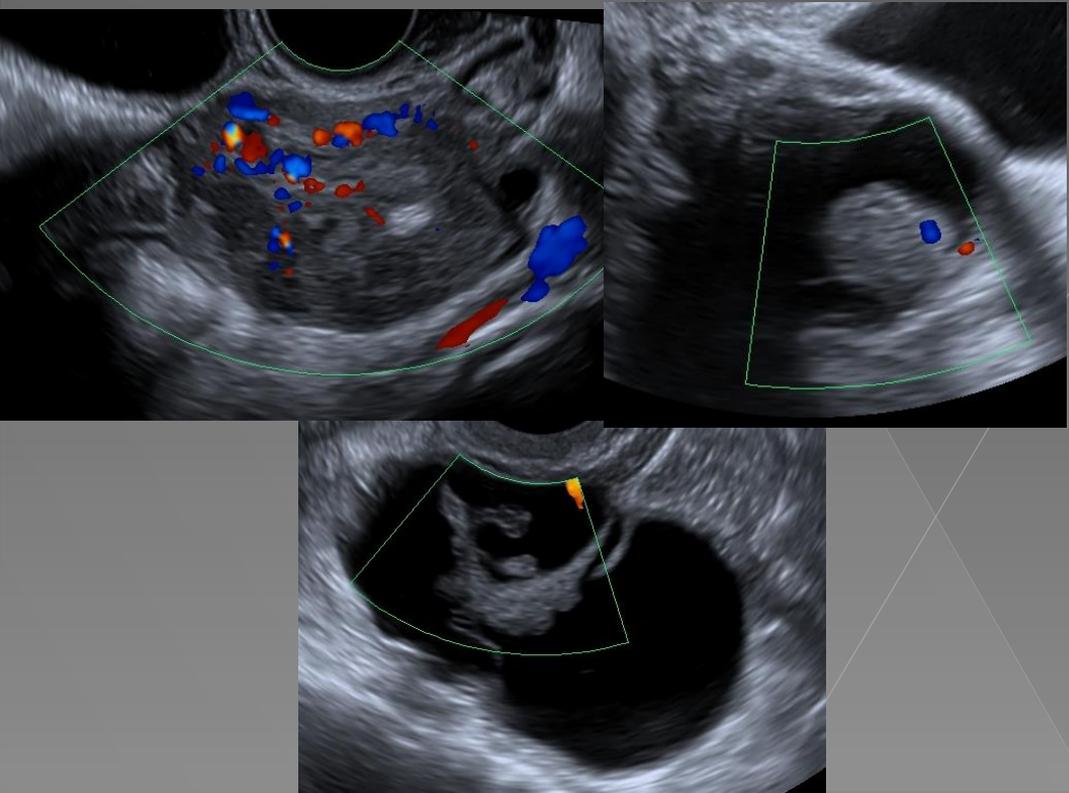


# ○ Quiste Hemorrágico:



## Criterios de malignidad:

- Tumor solido irregular
- Presencia de ascitis/líquido libre.
- Tumor con diámetro máximo mayor o igual a 100mm.
- tabiques gruesos  $> 3$  mm
- Lesiones sólidas intraquisticas.
- Papilas  $>4$  o  $> 7$  mm.
- Vascularización en lesiones sólidas, papilas o tabiques



## CONCLUSIÓN:

Es importante saber reconocer y categorizar las imágenes que se nos presentan en el consultorio, permitiendo así realizar una recomendación adecuada en la conducta a seguir, ya sea solicitando estudios de mayor complejidad o sugiriendo su control evolutivo. Como ecografistas es nuestra responsabilidad aportar un estudio de calidad para optimizar el trabajo interdisciplinario.

*¡MUCHAS GRACIAS!*



ELAS