



Dr. Gerardo González M.

Ginecología y Obstetricia - Ginecología Oncológica -
Cirugía Endoscópica Ginecológica

Quistes de Ovario

Que son, cuando preocupan y cuando hay que actuar

Que es un quiste de ovario?

Una bolsa llena de liquido que se forma dentro o sobre el ovario. Son muy comunes — la gran mayoría benignos y temporales. Pero no todos los quistes son iguales, y esa diferencia importa.

Tipos y lo que significan

- **Funcionales:** se forman durante el ciclo menstrual y desaparecen solos en 1-3 meses. No requieren cirugía.
- **Endometriomas:** quistes de endometriosis. Crecen con el tiempo, danan el tejido ovarico y afectan la fertilidad. Requieren cirugía.
- **Dermoide (teratoma benigno):** contienen tejido solido. No desaparecen solos y generalmente requieren extirpacion.
- **Cistoadenomas:** quistes de mayor tamaño. Pueden alcanzar varios centímetros y torsionar el ovario si no se tratan.
- **Quistes borderline o malignos:** menos frecuentes, pero requieren evaluacion oncologica especializada urgente.

- El quiste mide mas de 5-6 cm
- Tiene paredes gruesas, tabiques internos o areas solidas en el ultrasonido
- El marcador CA-125 en sangre esta elevado
- Causa dolor pelvico constante, intenso o subito muy severo (puede indicar torsion)
- Se presenta en una mujer posmenopausica — cualquier quiste nuevo post-menopausia requiere evaluacion

La torsion ovarica es una urgencia: cuando un quiste hace que el ovario gire sobre si mismo, el suministro de sangre se corta. Es una emergencia quirurgica. Si tienes dolor pelvico subito e intenso, ve a urgencias.

Por que operar a tiempo cuando esta indicado?

Cuando un quiste necesita cirugia, esperar tiene costos reales:

- Los quistes endometriomas danan el tejido ovarico sano con cada menstruacion que pasa
- Los cistoadenomas grandes tienen mayor riesgo de torsion y ruptura
- Un quiste que crece hace la cirugia tecnicamente mas compleja

Operar un quiste de 4 cm con cirugia robotica es un procedimiento de 45-60 minutos, alta al dia siguiente, regreso al trabajo en 5-7 dias. Esperar a que llegue a 12 cm convierte ese procedimiento en una cirugia mayor. El momento correcto es ahora.

Cirugia — como se hace hoy

- **Quistectomia laparoscopica o robotica:** 2-3 incisiones menores a 1 cm. Se extrae el quiste conservando el ovario sano. Alta al dia siguiente.
- **Ooforectomia (extirpacion del ovario):** cuando el quiste ha dañado todo el ovario o hay sospecha de malignidad.
- **Estadificacion oncologica:** si hay sospecha de malignidad, el ginecologo oncologo realiza en el mismo acto quirurgico la evaluacion completa de extension — algo que no puede hacer un cirujano general.

Por que importa quien te opera: estudios demuestran que las pacientes con quistes de ovario operadas por ginecologos oncologos tienen mejor evaluacion quirurgica, menor tasa de reoperacion y — cuando existe malignidad — mejor pronostico a largo plazo.

¿Si me quitan el quiste voy a entrar en menopausia?

No, si se conserva el ovario sano. La quistectomia extirpa solo el quiste. Solo si se extirpan ambos ovarios se produce menopausia quirurgica.

¿El quiste puede volverse cancer?

La gran mayoría no. Pero algunos tipos tienen potencial maligno. Por eso la evaluacion con un especialista es fundamental — no todos los quistes son iguales.

Te encontraron un quiste y no sabes si operarte?

Evaluamos tu caso con precision. Agenda hoy.

Dr. Gonzalez M. · Ginecologia Oncologica · Cirugia Robotica



Resena en Google



Sitio web

oncoginegonzalez.com.mx

Tel: 871 480 0070

Hospital Angeles Torreon | Torre Vasconcelos, Modulo 403