

## RESUMEN JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

### Patología ovárica quirúrgica

**Silva P.** (1), Rodríguez N. (1), Aldunate M. (2), Broussian, V. (2)

(1)Internos VII año Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Chile.

(2)Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil, Hospital Roberto del Río.

**Introducción:** La patología ovárica en pediatría es infrecuente y su presentación es de forma variable e inespecífica. Se puede manifestar como abdomen agudo, masa pélvica o abdominal, alteraciones endocrinológicas o por efecto de masa. Al revisar la literatura encontramos que en un 53,8% la patología ovárica responde a causa tumoral benigna, en un 17,7% a patología maligna, y en un 46,6% a causa no neoplásicas. La torsión de ovario es una causa infrecuente de dolor abdominal en niñas y con frecuencia es confundida con otras patologías. Tradicionalmente el manejo de la torsión ovárica ha sido la ooforectomía, a pesar de que actualmente existe evidencia que apoyaría un manejo conservador incluso ante diagnóstico tardío o en aquellos casos en que se sospeche de necrosis a la exploración quirúrgica. El objetivo de este trabajo es conocer la experiencia del Hospital Roberto del Río en patología ovárica quirúrgica.

**Material y método:** Se revisó la base de datos de anatomía patológica y se incluyeron todas las biopsias realizadas por patología ovárica entre enero de 1998 y mayo del 2006. Del total de biopsias, se consignaron las diferentes causas de patología ovárica quirúrgica. Se separaron aquellas en que se realizó ooforectomía, las cuales fueron revisadas con sus respectivas fichas clínicas analizándose el cuadro clínico, estudio de laboratorio e imágenes, diagnóstico clínico y cirugía realizada.

**Resultados:** Se realizaron un total de 79 biopsias por patología ovárica quirúrgica. De las cuales 33 correspondieron a ooforectomía. La distribución por diagnóstico fue de un 40 % correspondiente a patología tumoral benigna, un 8 % a patología maligna, 36 % a patología funcional, 5 % a disgenesia gonadal, y otras causas un 10%.

El 48% (16/33) de las ooforectomías, presentaban signos histopatológicos de torsión.

No se encontró patología neoplásica maligna en ninguna de las torsiones de ovario de nuestra casuística.

**Conclusión:** La patología ovárica quirúrgica es poco frecuente en pediatría, con una incidencia en la población estudiada similar a la encontrada en la literatura. Del total de ooforectomías, la mayoría se deben a torsión del ovario. El diagnóstico en muchos de los casos fue tardío, comprometiendo la viabilidad del ovario, y siendo necesaria la ooforectomía, en otros casos, se podría haber planteado un manejo conservador, sin necesidad de realizar ooforectomía a las pacientes.