



## PP.54. Impacto del tamaño tumoral en el manejo quirúrgico de los tumores ováricos pediátricos.

Javier Bueno Romero<sup>1</sup>, Agustín del Cañizo López<sup>1</sup>, Julio Arturo Cerdá Berrocal<sup>1</sup>, Samuel Dan Israel Benchaya<sup>1</sup>, María Antonia García-Casillas Sánchez<sup>1</sup>, Laura Pérez Egido<sup>1</sup>, Isabel Bada Bosch<sup>1</sup>, María Fanjul Gómez<sup>1</sup>, Juan Carlos de Agustín Asensio<sup>1</sup>.

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Hospital Materno-Infantil. Madrid.

### Introducción

El tamaño tumoral es uno de los criterios utilizados para estimar el riesgo de malignidad ante una masa ovárica en niñas y adolescentes.

### Objetivos

El objetivo de este estudio fue comparar las características clínicas, radiológicas, quirúrgicas y anatomopatológicas de los tumores ováricos según el tamaño tumoral, diferenciando entre tumores  $\geq 10$  cm y  $< 10$  cm.

### Material y método

Estudio de cohortes retrospectivo que incluyó 19 pacientes intervenidas por tumor ovárico entre 2020 y 2025 en un centro terciario. Las pacientes se dividieron en dos grupos según el tamaño tumoral:  $\geq 10$  cm (grupo G) y  $< 10$  cm (grupo P). Se compararon variables clínicas, analíticas, radiológicas, quirúrgicas y anatomopatológicas.

### Resultados

Nueve pacientes presentaron tumores  $\geq 10$  cm y diez tumores  $< 10$  cm. Las pacientes del grupo G eran de mayor edad (mediana 14 años [IQR 13-15] frente a 11 años [IQR 8-12,5];  $p < 0,05$ ). Se identificaron dos tumores malignos en el grupo G y ninguno en el grupo P, sin diferencias significativas. En el grupo G se observó un mayor número de tumores de estirpe epitelial (cinco frente a cero;  $p = 0,02$ ). No se encontraron diferencias en las variables analíticas ni radiológicas. Los tumores del grupo G se intervinieron con mayor frecuencia mediante abordaje abierto y se realizaron más ooforectomías ( $p < 0,05$ ). No hubo diferencias en complicaciones quirúrgicas ni necesidad de reintervención.

### Conclusiones

El tamaño tumoral se asoció a diferencias en el perfil histológico y en el manejo quirúrgico de los tumores ováricos. El tamaño tumoral no se asoció a malignidad, siendo necesarios más trabajos para establecer conclusiones.