



PP.53. Evaluación del riesgo preoperatorio de malignidad en el manejo quirúrgico de tumores ováricos pediátrico.

Javier Bueno Romero¹, Giorgio Persano², Chiara Grimaldi², Alessandro Crocoli².

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

2. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

Introducción

La decisión entre cirugía de preservación ovárica u ooforectomía en pacientes pediátricas con tumores ováricos depende de la correcta estimación del riesgo de malignidad y puede conllevar tanto la pérdida innecesaria de tejido ovárico sano como un tratamiento oncológico insuficiente.

Objetivos

El objetivo de este estudio es analizar qué características de los tumores ováricos pediátricos permiten orientar de forma segura la indicación quirúrgica más adecuada.

Material y método

Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo de pacientes intervenidas entre 2020 y 2025 en un centro terciario. Se clasificaron según el diagnóstico histopatológico en tumores benignos y malignos. Se compararon variables demográficas clínicas, analíticas, radiológicas y quirúrgicas.

Resultados

Se incluyeron 69 pacientes: 18 pacientes con tumores malignos y 51 benignos. El sangrado vaginal se observó exclusivamente en el grupo maligno. Los tumores malignos presentaron niveles elevados de lactato deshidrogenasa (345vs219; $p<0.05$), gonadotropina coriónica humana (24098vs0.19; $p<0.05$) y bajos niveles de hemoglobina (11.85vs13.11g/dL; $p<0.05$). La presencia de algún marcador analítico alterado fue más frecuente en el grupo maligno ($p<0.05$). El tamaño tumoral y la presencia de componente sólido fueron mayores en los tumores malignos. La cirugía abierta (88vs35%; $p<0.05$) y la ooforectomía (100vs20%; $p<0.05$) fueron mayoritarias en el grupo maligno, y la cirugía mínimamente invasiva con preservación ovárica en lesiones benignas. No se observan diferencias en el número de complicaciones.

Conclusiones

El análisis conjunto de las variables clínicas, analíticas y radiológicas permite identificar a las pacientes con alta sospecha de malignidad y guiar un abordaje quirúrgico seguro.