



PP.32. Aplicabilidad clínica del índice PROMIS: detección preoperatoria de tumores ováricos no benignos pediátricos

Cristina Marcela Marin Rodriguez¹, Patricia Barila Lompe¹, Rosa Maria Cabello Laureano¹.

1. Hospital Universitario Virgen del Rocío

Introducción

Sólo el 10-20% de los tumores ováricos pediátricos son malignos. Su identificación preoperatoria supone un desafío diagnóstico, aunque clave para optimizar el manejo quirúrgico.

Objetivos

El objetivo de este estudio es evaluar la utilidad del índice pediátrico de riesgo de malignidad (PROMIS) en la diferenciación preoperatoria de tumores ováricos benignos y no benignos.

Material y método

Se realiza estudio retrospectivo observacional en pacientes menores de 14 años unicéntrico del 2018-2025. Se define como tumor no benigno los malignos, los borderline y aquellos con componente mixto o inmaduro. Se correlaciona el resultado histológico con los datos clínicos y quirúrgicos. Se aplica la escala PROMIS en cada paciente evaluando el tamaño del componente sólido, el realce/flujo del septo o proyección papilas sólida y la presencia de síntomas hormonales

Resultados

Se incluyeron un total de 26 pacientes: 84,6% benignos y 15,4% malignos. El valor medio del PROMIS fue mayor en el grupo de tumores no benignos frente a los benignos (13,2 vs. 1,5). Con un punto de corte ≥ 7 , el PROMIS mostró una sensibilidad de 100%, especificidad de 90,9%, valor predictivo positivo de 66,7% y valor predictivo negativo de 100%.

Conclusiones

En nuestra cohorte, el índice PROMIS mostró una excelente capacidad diagnóstica, con una sensibilidad y valor predictivo negativo del 100%, lo que lo convierte en una herramienta útil para descartar tumores no benignos. Aunque presentó una especificidad elevada (90,9%), se observaron algunos falsos positivos. Esto sugiere que debe usarse junto con la valoración clínica e imagenológica para optimizar la toma de decisiones quirúrgicas y la preservación ovárica.