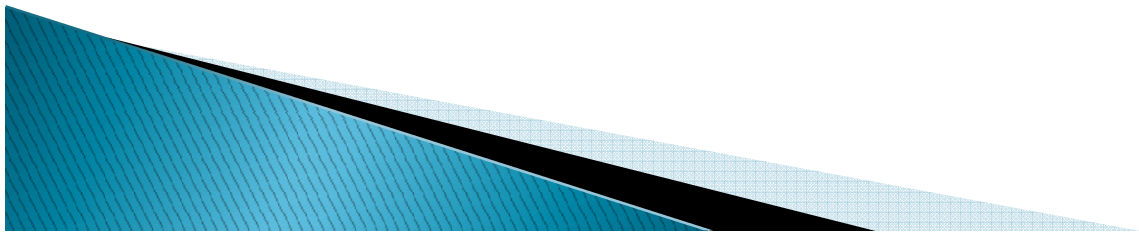
Talleres Integrados III

Caso clínico 1
Diagnóstico a primera vista

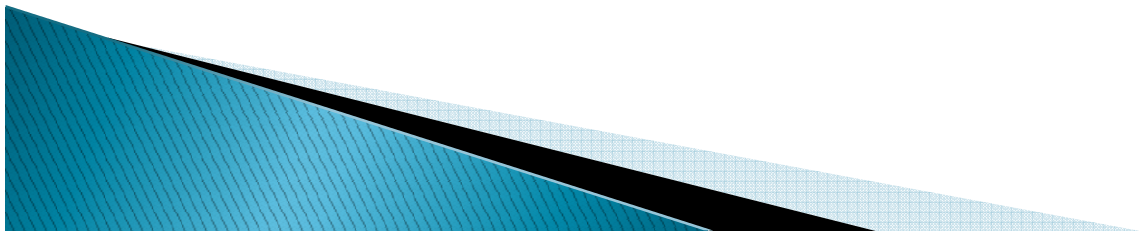
Miriam Rubio Rodríguez
Exp: 258



- **Motivo de consulta**: intervención programada procedente de consultas externas

- **Antecedentes personales**: No RAMc, no HTA, no DM, no DLP. Operada de cesárea CST por nalgas, abdominoplastia. FO: 20222 FM: 4/28 FUR: 15/11/13

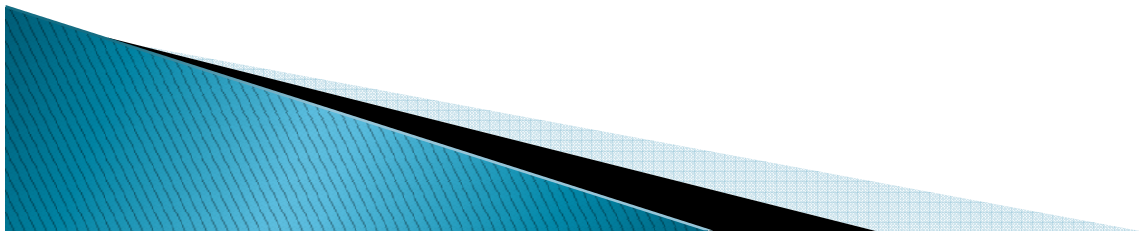
- **Enf actual**: Mujer de 45 años ingresa por tumoración anexial izquierda



- **Exploración física**: Con espéculo→ cervix bien epitelizado. No sangrado ni restos hemáticos en vagina. Leucorrea normal

- TBM→ cérvix cerrado, duro. No dolor a la movilización, aumento volumen en hipogastrio

- **Pruebas complementarias**: preoperatorio, TAC, eco, marcadores tumorales, biopsia intraoperatoria (tumor ovárico seroso borderline)



- **Diagnóstico principal:** Cistoadenoma seroso benigno

- **Procedimiento quirúrgico:** Laparotomía exploradora con lavados peritoneales, exploración de la cavidad abdominal + doble anexectomía + linfadenectomía pélvica, apendicectomía y omentectomía

Imagen pieza quirúrgica

Descripción imagen

El ovario ha perdido su forma, está moderadamente aumentado de tamaño, la superficie externa es multiquística, de forma redondeada, de color blanquecino y consistencia firme. La superficie de corte es amarilla, pero pueden verse áreas hemorrágicas; la consistencia es firme, pero tiene áreas gelatinosas con pequeños quistes mucinosos