



Teratoma de Ovario y Embarazo

REPORTE DE UN CASO

Hospital General Docente: "Ciro Redondo García".
AUTORA : Dra. María Yaqueline Hernández
Ramírez.
Artemisa
Año: 2019-2020.



A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, light blue curved lines sweep across the left side of the slide, partially overlapping the text.

La incidencia de tumores ováricos durante el embarazo es a razón de 1 cada 1000 embarazos.

De los tumores anexiales que se identifican durante el embarazo cerca del 50% tienen menos de 5 cm de diámetro, un 25% entre 5 a 10.

El teratoma quístico maduro es el tumor ovárico más frecuente.



Objetivo:

EVIDENCIAR LA UTILIDAD DEL DIAGNOSTICO ECOGRAFICO Y LA RESONANCIA MAGNETICA EN PATOLOGIAS POCO FRECUENTES ASOCIADAS AL EMBARAZO DESDE LOS INICIOS DEL MISMO.



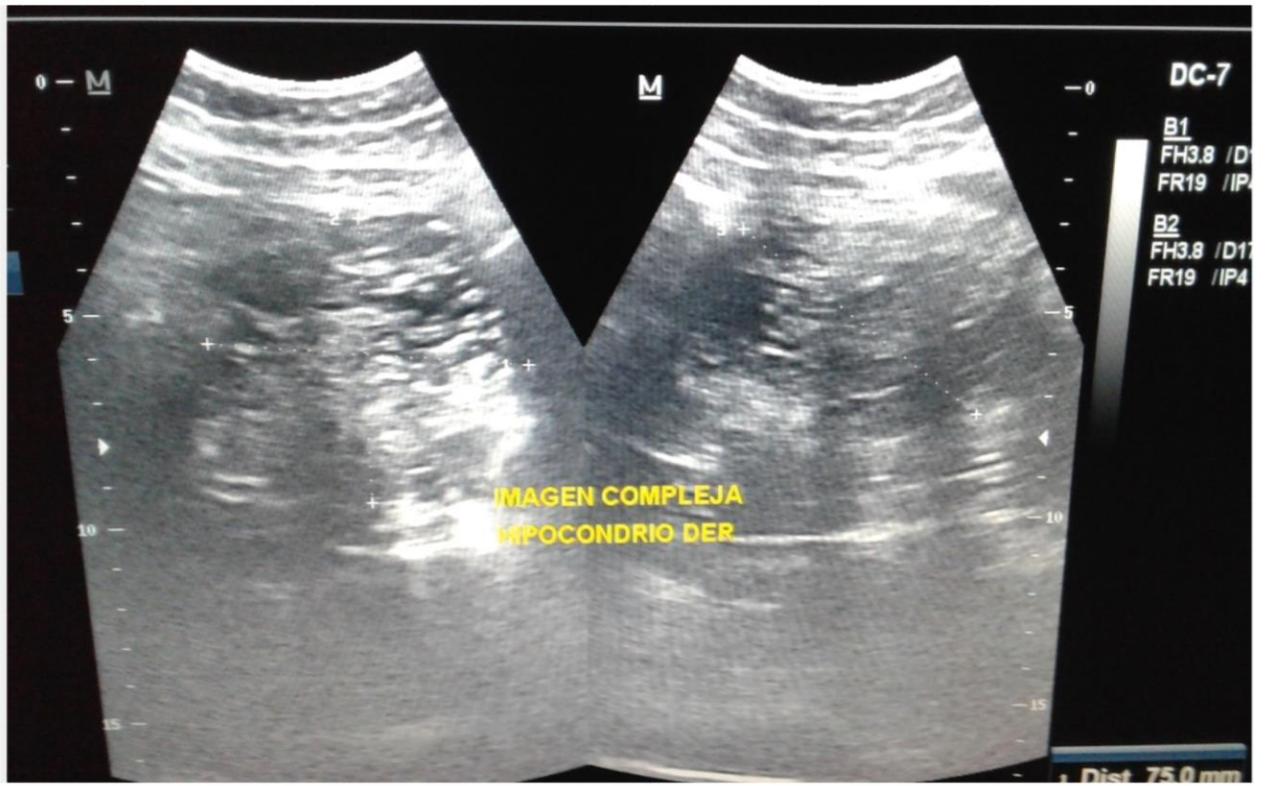
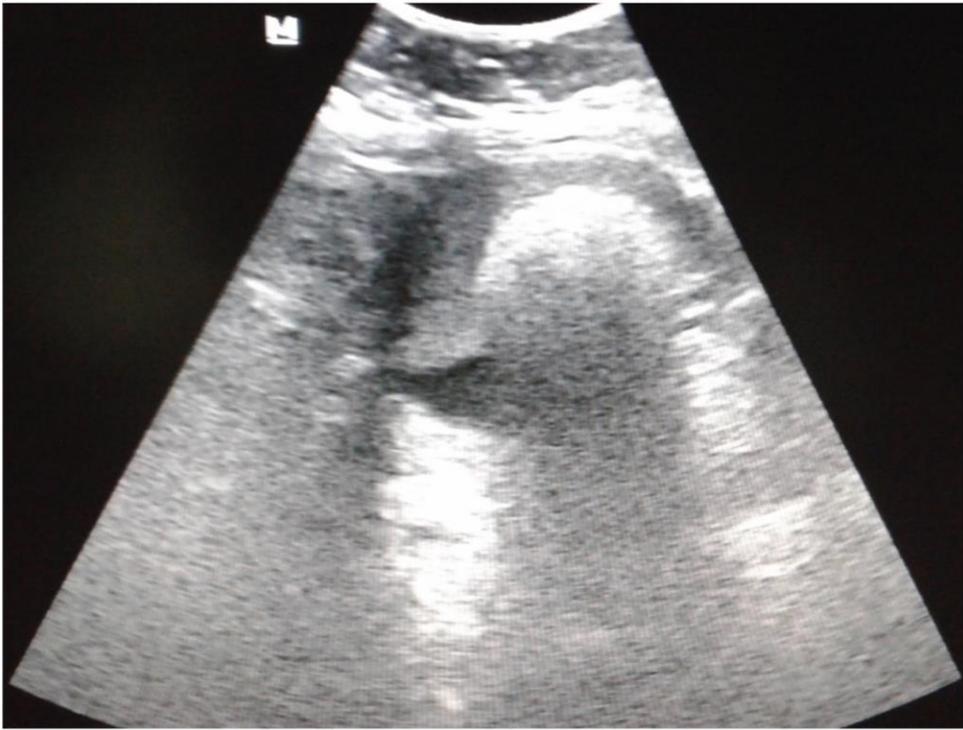
Material y Método:

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE TIPO REPORTE DE CASO, EN LAS QUE SE DESCRIBEN CARACTERISTICAS DE TUMORACION ANEXIAL DERECHA EN EL CURSO DE UN EMBRAZO

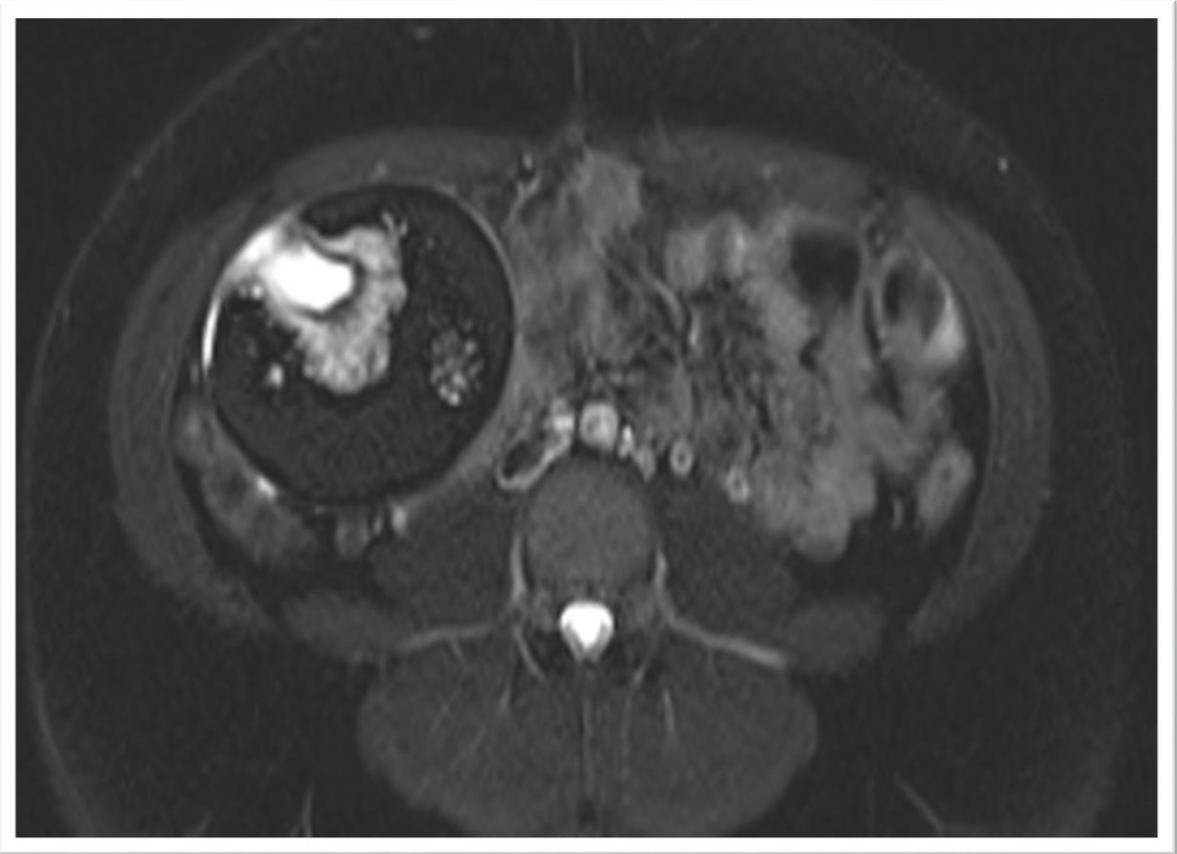
Desarrollo

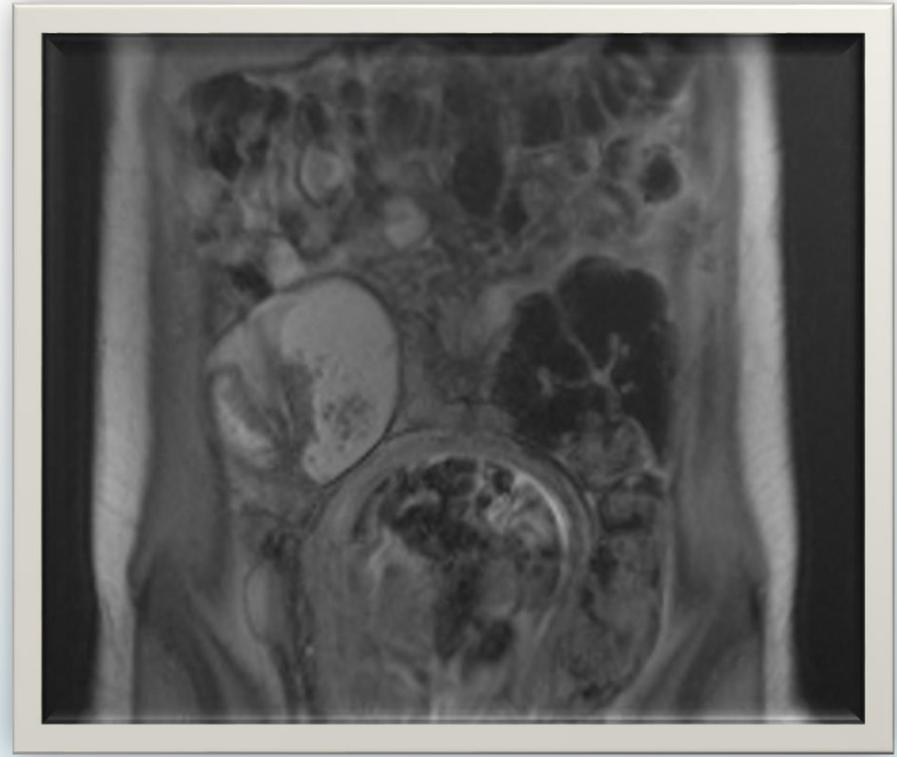
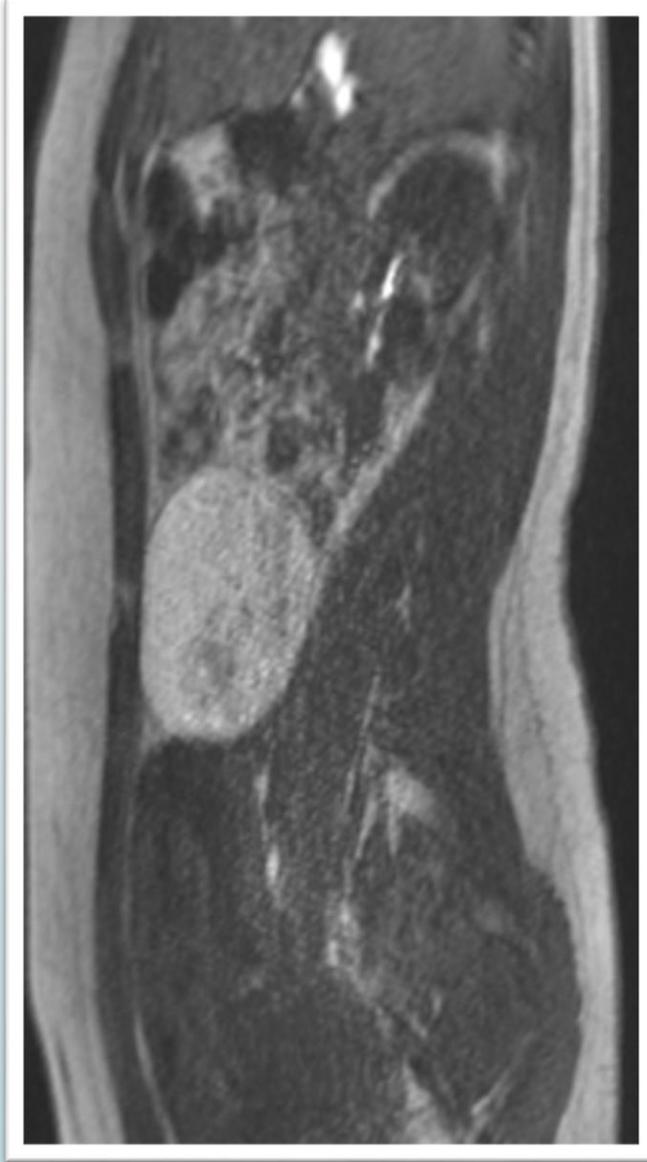
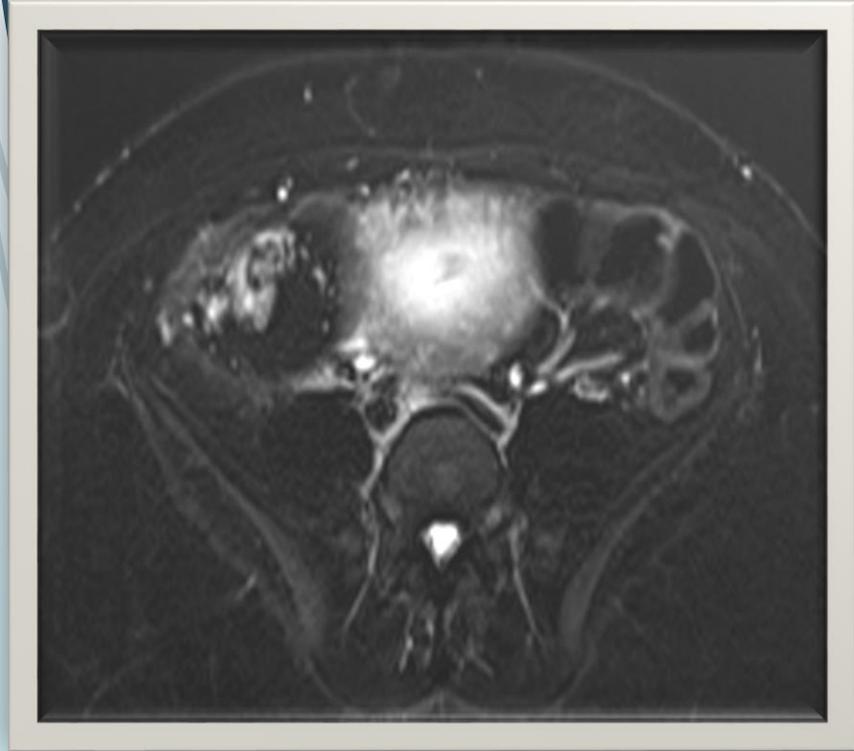
-Primigesta 29 años de edad ,Raza blanca , Asintomática 12 semanas de gestación que se constata en ultrasonido lesión ocupativa de espacio en flanco derecho de aproximadamente 10 cm .

-Ecográficamente: Lesión Ocupativa de Espacio que se localiza en FID de aspecto heterogéneo que mide 10 cm , contornos regulares, componente mixto con áreas ecolúcidas ,con lesiones ecogénicas e hipoecogenicas ,áreas de gruesas y finas calcificaciones.



RMI





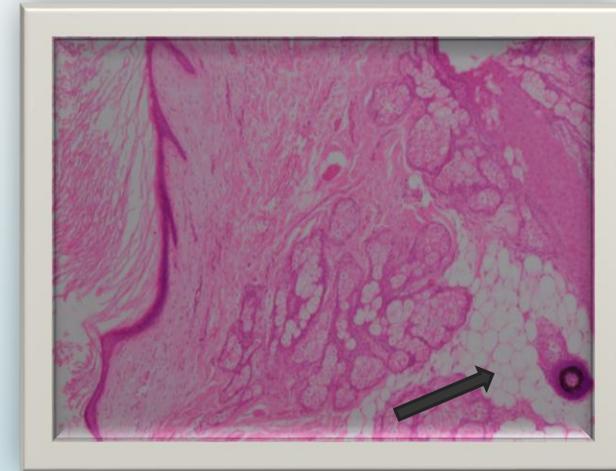
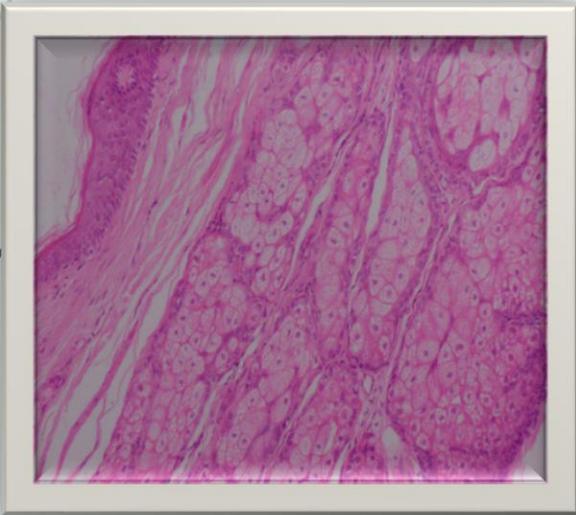
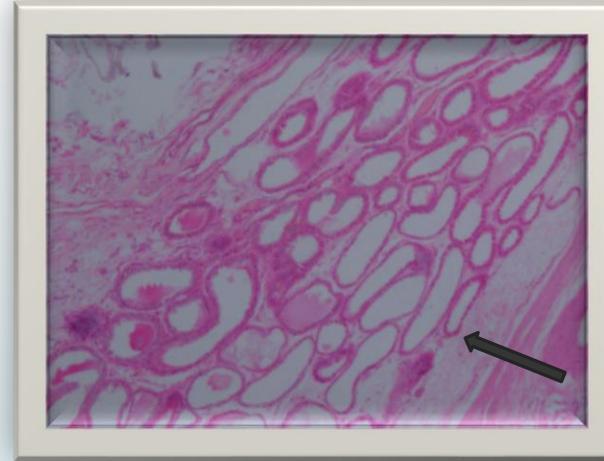
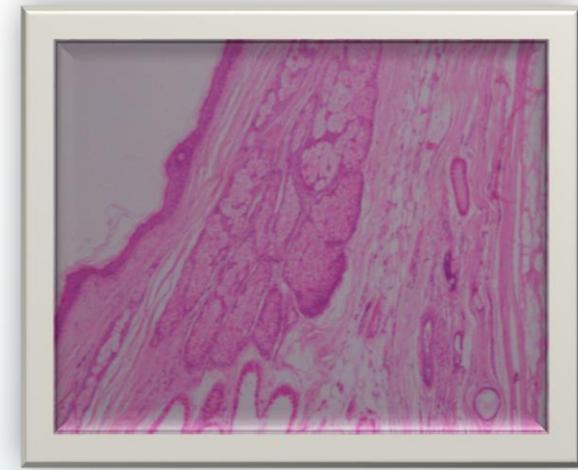
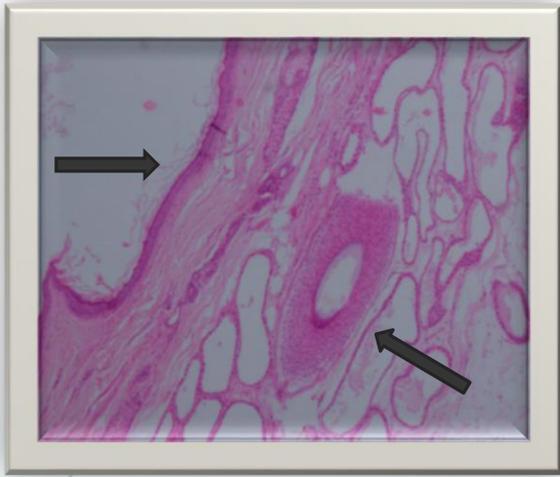
Macroscopicamente







Anatomía Patológica



Microfotografía de Teratoma Quístico Maduro donde se observa epitelio escamoso maduro, folículos pilosos, glándulas sebáceas, folículos tiroideos y adipocitos maduros. (H/E 10x). Cortesía del Departamento de Anatomía Patológica. Hospital General Docente “Ciro Redondo García”. Artemisa.

Conclusiones

- El ultrasonido se ha convertido en el instrumento diagnóstico más utilizado durante el embarazo; conjuntamente con la resonancia magnética son una herramienta de gran utilidad en la valoración de las tumoraciones así como en la evaluación fetal.

Bibliografía

- Sánchez Pórtela CA, García Valladares A, Sánchez Pórtela CJ .Quiste Gigante de Ovario y Mioma Uterino .Revista Ciencias Medicas internet citado febrero 2016.[http//Scielo.Sld. Cu](http://Scielo.Sld. Cu).
- Gonzales Rivera A, Jiménez Puñales S , Luna Alfonso MC.Quiste Gigante de Ovario Complicado Infrecuente.Medicentro Electrónica (internet marzo 2015). [http//Scielo.Sld. Cu](http://Scielo.Sld. Cu).
- Mucientes F ,Mucientes P, Heredia F, Ojeda Villanueva Correa L.ET AL. Tumor de KRUKEMBERG DEL OVARIO ASOCIADO A TERATOMA MADURO.Rev .Chilena OBST .Ginecología. Disponible marzo 2015. [http//Scielo.Sld. Cu](http://Scielo.Sld. Cu).
- Zeynep ket al.Arare case of mature cysticteratoma in the emergency deparment.J Acute Dis 2016.DOI:[http//doi.org/10.1016/j.joad 2016.03.014](http://doi.org/10.1016/j.joad 2016.03.014)