

**Título:** El dolor abdominal, a ver por dónde sale

**Autores:** Maria Vena  
Maria Fidela Bermudez Torres  
Nerea Salva Ortiz

### **INTRODUCCIÓN:**

El cáncer ovárico es el quinto cáncer más común entre las mujeres. Provoca más muertes que cualquier otro cáncer del aparato reproductor femenino. Representa el 6% de todos los cánceres entre las mujeres. Se han encontrado múltiples factores de riesgo asociados y otros factores protectores.

### **CASO CLÍNICO**

Presentamos el caso de paciente de 48 años, menarca a los 13. Ingresa por aumento de perímetro abdominal, dolor abdominal opresivo hace 8 meses que aumenta al ingerir alimentos y dolor lumbar irradiado hacia cadera izquierda, empeorando con movimientos. Pérdida de 6 kilogramos en 6 meses. La ecografía abdominal describe tumoración en hipogastrio; en fosa iliaca izquierda se identifica área quística. La exploración muestra abdomen globoso doloroso a la palpación profunda, Blumberg negativo. El hemograma es normal, los marcadores tumorales muestran aumento de alfa fetoproteína, CA 125, CA 19.9 y antígeno carcinoembrionario. Se realiza laparotomía encontrando liquido libre, tumoración de ovario izquierdo. Se extrae, informando de cistoadenocarcinoma sin lesión de serosa por lo cual se extirpa ovario derecho. La evolución es favorable. Continúa en seguimiento semestral.

### **DISCUSIÓN:**

En mujeres con masa anexial, ascitis y marcadores tumorales elevados, el cáncer de ovario debe ser excluido. Los síntomas del cistadenocarcinoma son aumento del volumen abdominal, dolor abdominal difuso, dispepsia, poliuria y cambios de peso. Se diagnostica realizando pruebas de laboratorio, ecografía y laparotomía. El tratamiento depende del estadio, la edad de la paciente, los deseos reproductivos, siendo la cirugía la primera opción. El cáncer de ovario raras veces se diagnostica en sus estadios iniciales presentando un pronóstico variable según estadio en el momento de diagnóstico. Como diagnóstico diferencial hay que pensar en tuberculosis genital, que puede presentar clínica similar.

**Palabras clave:** CA 125, CA 19-9, cáncer de ovario.

### **Bibliografía:**

1. Jelovac D, Armstrong DK. Recent progress in the diagnosis and treatment of ovarian cancer. *CA Cancer J Clin.* 2011;61(3):183-203.
2. Roett MA, Evans P. Ovarian cancer: an overview. *Am Fam Physician.* 2009;80(6):609-616.
3. Cotte E, Passot G, Gilly FN, Glehen O. Selection of patients and staging of peritoneal surface malignancies. *World J Gastrointest Oncol.* 2010;2(1):31-35.