



## 0 - Valoración mediante TC de las lesiones ováricas

*P. Sadaba Sagredo, E. Langara García-Echave, M.E. Carreter de Granda, E. Gómez Jiménez, I. Aguirre Olóriz y Z. Fernández Temprano*

*Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar de forma didáctica los hallazgos en la tomografía computada (TC) de la patología ovárica, tanto benigna como maligna.

**Revisión del tema:** La TC no forma parte de las pruebas de imagen de primera línea en el diagnóstico de las enfermedades de la pelvis femenina, no obstante a menudo nos enfrentamos a ellas como un hallazgo incidental, como estudio complementario de una lesión pélvica detectada mediante otra técnica de imagen, o en el estudio realizado a una paciente con síndrome general. Ante una lesión pélvica, lo primero que tenemos que determinar es de qué órgano depende. Los TC multidetectores permiten el reconocimiento de los ovarios en prácticamente la totalidad de las pacientes. Las lesiones ováricas benignas son mucho más frecuentes que las malignas, no obstante el cáncer de ovario es la segunda tumoración ginecológica maligna más frecuente y una de las principales causas de muerte por cáncer de mujeres en España. Los quistes funcionales son la lesión quística más frecuente y los teratomas quísticos son fácilmente reconocibles. Los tumores epiteliales representan el 60% de las neoplasias ováricas y el 85% de las neoplasias malignas. Los tipos más frecuentes son los serosos y los mucinosos, y en general cuanto más gruesos sean los tabiques y los componentes sólidos mayor será el grado de sospecha de malignidad.

**Conclusiones:** El reconocimiento de los ovarios normales y el estar familiarizado con los hallazgos más característicos de las distintas lesiones ováricas es esencial para cualquier radiólogo que se enfrente a una TC abdominopélvica.