



Dr. Christian Unda Romero
GINECOLOGÍA · CIRUGÍA DE MÍNIMA INVASIÓN

GUÍA PARA PACIENTES

GUÍA DE SÍNTOMAS · QUISTE

Quistes de *ovario*

Cuáles se vigilan, cuáles se operan y cómo cuidar tu ovario

La mayoría de los quistes de ovario son funcionales: aparecen con la ovulación y desaparecen solos en 1 a 3 ciclos. Otros, como el endometrioma o el teratoma (dermoide), no desaparecen y pueden necesitar cirugía. La clave es saber qué tipo de quiste tienes.

Dr. Christian Unda Romero

Especialista en Ginecología y Obstetricia · SENESCYT 1006-2017-1843041

Alta Especialidad en Cirugía Endoscópica Ginecológica, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes (INPER) Ciudad de México (2015-2016)

Miembro de la AAGL y la SIAEGI

Guayaquil, Ecuador
WhatsApp +593 99 257 9398

PASO 1 · TEST RÁPIDO

¿Te pasa *esto*?

- | | |
|---|--|
| ☐ En una ecografía me dijeron que tengo un quiste. | ☐ Siento dolor o presión de un lado de la pelvis. |
| ☐ Tengo dolor en las relaciones sexuales. | ☐ Mis reglas son muy dolorosas. |
| ☐ El quiste no desapareció en el control de ecografía. | ☐ Siento el abdomen hinchado o lleno con poca comida. |
| ☐ Tengo antecedentes familiares de cáncer de ovario o de mama. | ☐ Estoy en la menopausia y me encontraron un quiste. |

Si tienes un quiste en la ecografía, conviene una valoración para definir si se vigila o se trata. Lleva tu ecografía.

Del 0 al 10, ¿cuánto afectan estos síntomas tu vida diaria?



PASO 2 · LO QUE PUEDE ESTAR PASANDO

¿Qué *puede ser*?

Quiste funcional

Folicular o de cuerpo lúteo: muy común y suele desaparecer solo.

Endometrioma

Quiste relacionado con endometriosis, con contenido oscuro.

Teratoma o dermoide

Benigno, contiene tejidos como grasa o cabello; no desaparece solo.

Cistoadenoma

Benigno, puede crecer bastante.

Lesiones a estudiar

Algunas características en la ecografía requieren estudios adicionales.

PASO 3 · CÓMO SE CONFIRMA

Cómo se *diagnostica*

- ✓ Ecografía transvaginal con descripción del quiste (tamaño, contenido, paredes).
- ✓ Control de ecografía en 6 a 12 semanas cuando parece funcional.
- ✓ Marcadores en sangre en casos seleccionados.
- ✓ Resonancia cuando la ecografía no es concluyente.

PASO 4 · OPCIONES

Tiene *tratamiento*



CLÍNICO

Sin cirugía

- ✓ Vigilancia con ecografía de los quistes funcionales.
- ✓ Anticonceptivos para evitar nuevos quistes funcionales en algunos casos.
- ✓ Manejo del dolor.



QUIRÚRGICO

Mínima invasión

- ✓ Quistectomía por laparoscopia: se retira solo el quiste y se conserva el ovario.
- ✓ Cirugía urgente si hay torsión del ovario o ruptura con sangrado.
- ✓ En la menopausia, el plan se define según las características del quiste.

LO QUE DEBES SABER

Mitos y *realidades*

~~MITO~~

~~Todos los quistes se operan.~~

REALIDAD

La mayoría desaparece sola y solo se vigila.

~~MITO~~

~~Si me opero me quitan el ovario.~~

REALIDAD

La técnica habitual retira solo el quiste y conserva el ovario.

Señales de alarma: acude a emergencias

-  Dolor súbito e intenso de un lado, con náuseas o vómitos (posible torsión).
-  Dolor abdominal fuerte con mareo o desmayo.
-  Fiebre con dolor pélvico.

No esperes una cita ni escribas al asistente: acude a la emergencia más cercana o llama al 911.

PASO 5 · PREPARA TU CITA

Qué llevar a tu *consulta*

- ✓ La ecografía donde se vio el quiste y las anteriores.
- ✓ Fecha de tu última regla.
- ✓ Si usas anticonceptivos o buscas embarazo.

PARA LLENAR

Mi *registro*

FECHA	SÍNTOMA	INTENSIDAD 0-10	QUÉ TOMÉ O HICE

SIGUIENTE PASO

Agenda tu valoración

Te explicamos qué tienes y todas tus opciones, de la más conservadora a la cirugía de mínima invasión, con un plan por escrito.

WhatsApp +593 99 257 9398



Escanea para escribirnos