



QUISTE ANEXIAL: DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO

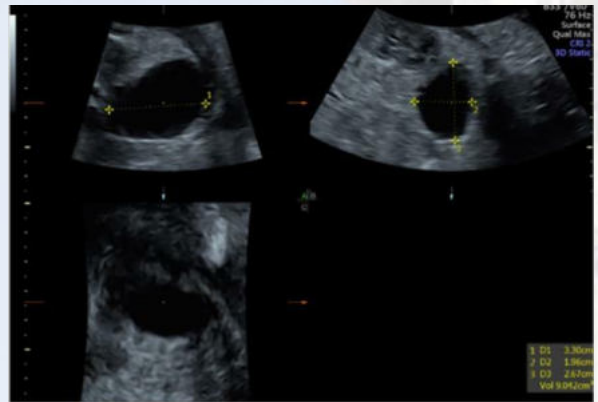
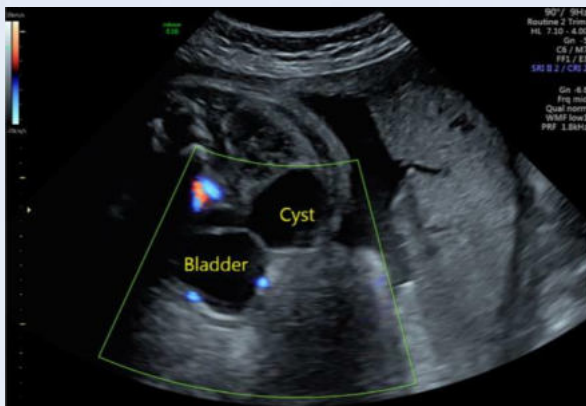
Ortuño Hernández C, Sánchez Romero J, Díaz Lozano P, Delgado González I, García Pérez MI, Martínez Nortes ME,
Meroño Saura EM, Soler Gabaldón S.

INTRODUCCIÓN

Los quistes son acumulaciones de líquido en las estructuras anexiales del feto, como los ovarios o las trompas de Falopio. La naturaleza y el curso clínico de los quistes anexiales fetales varían considerablemente. Algunos quistes pueden desaparecer espontáneamente durante el desarrollo fetal, mientras que otros pueden persistir o incluso crecer. La evolución de estos quistes depende de diversos factores, como su tamaño, ubicación y posibles complicaciones asociadas.

CASO CLÍNICO

Gestante de 39 años que en la semana 34 y 4 días de gestación en una ecografía prenatal de rutina se observó un quiste anexial fetal izquierdo de 33x19x26 mm de contenido anecoico bordes lisos sin excrecencias u no capta Doppler color (Score 1). Sin antecedentes familiares de interés. La paciente continuó con ecografías de seguimiento para evaluar la progresión del quiste anexial.



Quiste anexial fetal izquierdo de 33x19x26 mm de contenido anecoico bordes lisos sin excrecencias u no capta Doppler color (Score 1)

DISCUSIÓN/ CONCLUSIÓN

La detección de un quiste anexial fetal generalmente requiere un seguimiento cercano a través de ecografías repetidas para controlar el tamaño y la evolución del quiste. Esto es fundamental para determinar si se requiere intervención o si el quiste desaparecerá de forma natural. En la mayoría de los casos, los quistes anexiales fetales tienen un pronóstico favorable, especialmente cuando son pequeños y no están asociados con otras anomalías estructurales o complicaciones adicionales.

En definitiva, aunque la presencia de un quiste anexial fetal puede generar preocupación entre los padres, es importante reconocer que la mayoría de los casos tienen un buen pronóstico y pueden manejarse de manera efectiva con un seguimiento adecuado y, en algunos casos, intervención médica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rizzo N, Gabrielli S, Perolo A, Pilu G, Cacciari A, Domini R, Bovicelli L. Prenatal diagnosis and management of fetal ovarian cysts. *Prenat Diagn.* 1989 Feb;9(2):97-103. doi: 10.1002/pd.1970090204. PMID: 2646627.
2. Bagolan P, Giorlandino C, Nahom A, Bilancioni E, Trucchi A, Gatti C, Aleandri V, Spina V. The management of fetal ovarian cysts. *J Pediatr Surg.* 2002 Jan;37(1):25-30. doi: 10.1053/jpsu.2002.29421. PMID: 11781981.

