

## **ETAPIFICACION QUIRURUGICA DEL CANCER DE OVARIO BORDERLINE.**

**Zeferino Toquero Moisés**<sup>1</sup>, Bañuelos Flores Joel<sup>1</sup>, Estrada Moscos Isaias<sup>2</sup>, Reyna Amaya Horacio<sup>1</sup>, Maytorena Cordova German<sup>1</sup>.

Servicios Oncología Ginecologica<sup>1</sup> y Patologia<sup>2</sup>. Hospital Luís Castelazo Ayala.  
IMSS. México DF.

### **INTRODUCCION**

No se ha estandarizado universalmente el tratamiento para el cáncer limítrofe de ovario por lo que se realiza tratamiento quirúrgico similar al cáncer invasor.

### **OBJETIVOS**

Describir resultados del tratamiento de las pacientes con cáncer de ovario borderline intervenidas en nuestro servicio.

### **MATERIAL Y METODOS**

Expedientes de pacientes con diagnostico histopatológico de cáncer de ovario limítrofe, que fueron intervenidas quirúrgicamente entre enero 1994 a marzo 2005.

### **RESULTADOS**

Se intervinieron 442 pacientes con cáncer de ovario, 102 con histología borderline(23%) motivo de este reporte. Edad promedio 44.4 años, rango 17 a 85. Promedio de Gesta fue 3, rango 0-14 y promedio de partos de 2 rango 0-12. Niveles de Ca 125 fueron promedio 91.5UI rango 1-520UI.

Tuvieron cirugía previa incompleta en otra institución 48 pacientes, de estas reintervenimos 26 para etapificación. Se intervinieron 79 pacientes en total en el servicio.

En 15 se conservó útero y el resto se realizó cirugía radical. Se logró citoreducción óptima en todas excepto 1 con etapa IIIC. Estancia posquirúrgica promedio 1.7 días, rango de 1 a 6 días.

Histológicamente 26 fueron mucinosos, 50 serosos, 16 otras histologías. Por etapa quirúrgica: EC IA 70, IB 7, IC 8, IIA 2, IIIA 2, IIIB 2, IIIC 8.

Seguimiento promedio 46.6 meses. Recurrencias en 2 pacientes.

Actualmente 70 están vivas sin actividad tumoral, una viva con actividad tumoral y 28 perdidas sin actividad tumoral.

### **CONCLUSION**

Estancia posquirúrgica menor a la reportada, recurrencias bajas, mortalidad baja, debe realizarse etapificación quirúrgica completa por el alto porcentaje de enfermedad extraovarica.