

Los quistes son motivo de preocupación en muchas mujeres y su simple mención produce temor. En esta ocasión trataremos sobre su naturaleza y sus tratamientos, y así, todos podremos despejar estos temores infundados.

Cada mes, el ovario de la mujer en edad fértil pone en proceso de maduración un promedio de 300 óvulos, pero sólo uno estará apto para ser fertilizado. En el ovario se formarán pequeñas cápsulas o folículos que contendrán los óvulos, los cuales, por estímulos hormonales, irán creciendo hasta que a mediados del ciclo menstrual solo uno se romperá para permitir la salida del óvulo ya maduro. Esto es lo que conocemos como ovulación.



quistes



¡Previénelo a tiempo!

Tipos de

Quistes

Quistes foliculares o funcionales Es normal que se produzcan estos macro folículos que llamamos quistes cuando superan los dos cm. de diámetro, en la cual los folículos no se rompen, sino que más bien se mantienen intactos y continúan creciendo. Estos generalmente desaparecen en el transcurso del ciclo menstrual.

Quistes endometriósicos Son quistes que afectan el endometrio y producen intenso dolor. Muchas veces generan infertilidad en mujeres jóvenes ya que tienden a formarse una y otra vez, a no ser que se extirpe todo el ovario.

Quistes del cuerpo lúteo Se producen por cambios hormonales que ocurren como efecto de una hemorragia excesiva en la ovulación (entre dos reglas).

Quistes dermoides Aparecen en la formación del ser humano en la etapa fetal y pueden presentar en su interior diversos tejidos del desarrollo del feto. Son ubicados en la etapa de la adolescencia o infancia.

Todas las mujeres forman folículos, en algún momento de su edad fértil podrán desarrollar uno más grande de lo habitual, al cual se le denomina quiste. En la mayoría de casos no tienen ninguna trascendencia para la salud de la mujer o para su capacidad reproductiva. Sin embargo, frecuentemente no se dan las condiciones adecuadas y el folículo o quiste no se rompe, sino, más bien, se mantiene intacto y continúa creciendo.

El Síndrome de Ovario Poliquístico

Cuando en el ovario se producen folículos que no llegan a un estado de madurez y se mantienen pequeños, podemos encontrar allí un rosario de quistes que denominamos ovario poliquístico, lo que produce trastornos diversos como: ausencia total o parcial de la menstruación, aumento considerable del vello, tendencias al acné, alteraciones metabólicas que producen dificultades para bajar de peso e intolerancia a la insulina. Además, se produce una disociación cadera – cintura, donde la cintura es más gorda que la cadera. En este tipo de condición, el ovario poliquístico se trata de manera muy puntual, a través de medicamentos para controlar la insulina y anticonceptivos orales. Si es

que no se tiene el interés inmediato de ser madre, se pueden recetar medicamentos derivados de la drospirinona, los cuales van a lograr que las hormonas masculinas vuelvan a ser femeninas. Si esta paciente tiene interés en ser madre, entonces, por el contrario, se le van a dar medicamentos para que ovule. En estos casos bajar de peso ayuda mucho a recuperar la frecuencia menstrual.

Si la mujer presenta dolor en el ovario o si la mujer no quiere descendencia por el momento, se pueden emplear anovulatorios o anticonceptivos orales con la finalidad de que se reduzca o desaparezca el quiste folicular por la disminución hormonal. Estos quistes funcionales no se deben tratar mediante cirugía y tienen un curso benigno, salvo que se produjese un crecimiento brusco que alcance un gran volumen provocando una torcedura de ovario o una hemorragia, los cuales son casos de urgencia médica. Cuando no se produce la mejoría del quiste funcional con anovulatorios, hay que pensar que puede haber algo más que un folículo mal desarrollado.

En el caso de los quistes de cuerpo lúteo, algunas veces la pared del quiste puede romperse, provocando síntomas muy similares a los de un embarazo

ectópico. En estos casos la extirpación quirúrgica es necesaria.

La edad también cuenta

Dependiendo de una serie de factores como la edad de la paciente y las características que presenta el quiste, estos pueden ser inofensivos o significar un peligro.

Como ya habíamos visto en el caso de una mujer joven en edad reproductiva, si requieren tratamiento, generalmente es posible hacerlo; y si es necesaria una intervención quirúrgica, debe realizarse con mucho cuidado para que pueda tener hijos más adelante, si así lo desea.

En las mujeres maduras, en cambio, el tratamiento puede ser diferente, pues la presencia de un quiste a esta edad podría indicar otro tipo de problema. Es por ello que la aparición de un quiste en una mujer que menstrúa, es mucho menos preocupante que la existencia de un quiste en una niña o en una paciente que está en la etapa de la menopausia.

Más vale prevenir

No hay manera de prevenir los quistes ováricos, esta es una enfermedad que no tiene prevención. Sin embargo, aquellas mujeres que están tomando hormonas tienen frenada la función del ovario y, por ende, no desarrollan quistes. Es decir, los quistes ováricos se pueden desarrollar en cualquier momento de la vida de la mujer, por eso las visitas al médico deben ser periódicas. El mejor momento para ver si una paciente tiene o no quistes es después de la menstruación, cuando el ovario está en reposo absoluto, y en donde debe haber pequeños folículos preparándose para comenzar un nuevo ciclo.



DR. MARCELO VELIT
Médico Ginecólogo
Instituto de Ginecología
y Reproducción
T.: 435 5475