

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 01, 2025

Quiste de ovario

La mayoría de los quistes ováricos son pequeños, inofensivos y desaparecen sin ningún tratamiento. Muchas mujeres ni siquiera saben que los tienen. Pero si tiene un quiste más grande, puede causarle molestias o dolor. Es posible que necesite que le extirpen el quiste. Su médico le hará pruebas para asegurarse de que el quiste no sea un signo de cáncer.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico y decidir qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué son los quistes ováricos?

Un quiste ovárico es un saco que se desarrolla en el ovario. La mayoría están llenos de líquido (un quiste simple), pero algunos están llenos de una sustancia más sólida (un quiste sólido). Los quistes simples son comunes y muchas mujeres los tienen sin siquiera saberlos.

Los quistes generalmente se forman como una reacción a los cambios hormonales en el cuerpo. Los factores que pueden afectar los niveles hormonales y provocar un quiste incluyen los siguientes:

- Estar embarazada
- Recibir tratamiento para la infertilidad
- tener una afección médica como el síndrome de ovario poliquístico (SOP) o endometriosis
- Tomar el medicamento tamoxifeno.

Los quistes también pueden aparecer y desaparecer dependiendo de los niveles hormonales durante el ciclo menstrual.

A veces, un quiste ovárico puede ser un signo de cáncer. Por lo tanto, es importante que se controle cualquier síntoma. El cáncer de ovario es más común a medida que las mujeres envejecen, y especialmente después de la menopausia.

Cuáles son los síntomas de los quistes ováricos?

La mayoría de los quistes ováricos son pequeños y desaparecen sin causar ningún problema. Muchas mujeres que tienen un quiste no notan ningún síntoma. Es posible que

Quiste de ovario

el quiste solo se note durante una ecografía para ver si hay otra cosa, por ejemplo, si está embarazada.

Si tiene síntomas, estos pueden incluir:

- Dolor en la zona pélvica, que puede estar a un lado de la pelvis. Algunas mujeres notan esto más durante o después del sexo.
- sensación de hinchazón, necesidad de orinar con más frecuencia y sensación de saciedad al comer.
- cambios en sus períodos. Pueden volverse más pesados o más ligeros, o volverse irregulares o dolorosos.

Si tiene mucho dolor, puede ser que el quiste esté infectado, se haya reventado o se haya retorcido y esté cortando el suministro de sangre al ovario. Es importante que lo revisen de inmediato. Pero todos los síntomas enumerados anteriormente deben ser revisados por un médico si persisten.

Si tienes síntomas de un quiste ovárico, es probable que te hagan una ecografía transvaginal. Aquí es donde se coloca una sonda de ultrasonido dentro de la vagina. Muestra imágenes de los ovarios en la pantalla de una computadora.

Dependiendo de los resultados de la exploración, es posible que necesite una exploración adicional para obtener una imagen más detallada. Es posible que le hagan una tomografía computarizada, una resonancia magnética o una tomografía por emisión de positrones. Es posible que también necesite un análisis de sangre. Estas pruebas ayudan al médico a determinar qué está causando el quiste y si es un signo de cáncer.

Cuáles son las opciones de tratamiento para los quistes ováricos?

El tratamiento que se le ofrezca dependerá del tipo de quiste, de los resultados de la exploración y de los análisis de sangre, y de si es premenopáusica o posmenopáusica. Muchas mujeres no necesitan ningún tratamiento, porque el quiste desaparecerá por sí solo sin causar problemas.

Si eres premenopáusica. Si tienes un quiste pequeño, simple y lleno de líquido que no está causando problemas, es posible que no necesites tratamiento ni citas de seguimiento. Sin embargo, si el quiste mide más de 5-7 cm o parece sólido, su médico puede sugerirle que se haga otra ecografía dentro de unos meses.

Si eres posmenopáusica. Si tienes un quiste simple, es probable que tu médico te sugiera que te hagas una ecografía y un análisis de sangre cada 2 o 3 meses, hasta que el quiste desaparezca. Si el quiste parece sólido, es probable que te deriven a un especialista para que te haga más pruebas y te trate.

Cirugía

Su médico puede sugerirle que se someta a una operación para extirpar el quiste si:

- No ha desaparecido después de la exploración de seguimiento
- Le está causando dolor o malestar

Quiste de ovario

- Se ha hecho más grande
- A su médico le preocupa que pueda ser cáncer.

Existen dos tipos de operación para extirpar un quiste: la laparoscopia y la laparotomía.

Una **laparoscopia** es un tipo de cirugía mínimamente invasiva. Tiene una pequeña incisión debajo del ombligo y una pequeña cámara en un tubo se introduce a través de los ovarios para echar un vistazo. Si el cirujano puede ver un quiste, probablemente lo extirpará con herramientas pequeñas durante la misma operación. Esta operación dura aproximadamente media hora y es posible que pueda irse a casa desde el hospital el mismo día.

En algunos casos, su médico puede sugerirle que se haga una **laparotomía** en lugar de una laparoscopia. Durante una laparotomía, el cirujano hace una incisión más grande. Se tarda más en recuperarse de este tipo de operación que de una cirugía mínimamente invasiva. Es posible que deba permanecer en el hospital durante un par de días.

Si se somete a una cirugía antes de la menopausia, su cirujano intentará preservar su fertilidad durante la operación. Esto significa que intentarán extirpar el quiste sin dañar ni extirpar el ovario. Su cirujano le explicará los riesgos de la cirugía de antemano.

Qué pasa después?

Si se somete a una cirugía para extirpar un quiste, es posible que sienta dolor durante algunas semanas después. A veces puede llevar hasta 3 meses recuperarse por completo.

El quiste se analizará en un laboratorio para asegurarse de que no contenga células cancerosas. La mayoría de los quistes ováricos simples rara vez son cancerosos. Incluso en las mujeres mayores de 50 años, el riesgo de que un simple quiste se convierta en cáncer de ovario es de menos de 1 en 1,000.[1] Los quistes sólidos tienen más probabilidades de ser cancerosos, especialmente en las mujeres posmenopáusicas. Si el quiste es canceroso, necesitará tratamiento para el cáncer de ovario.

Siempre es posible que un quiste regrese. Pero la mayoría de las mujeres que tienen quistes ováricos se recuperan sin ningún problema.

Referencias

1. Modesitt SC, Pavlik EJ, Ueland FR, et al. Risk of malignancy in unilocular ovarian cystic tumors less than 10 centimeters in diameter. *Obstet Gynecol.* 2003 Sep;102(3):594-9.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

