

Ooforopexia tras torsión ovárica recidivante



Aroca Madrid, María Luisa, García Ré, María Elvira, López Vázquez, Cristina, Velastegui Calderón, Khaterine Vanessa, Gómez Melero, Rocío.
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Rafael Méndez (Lorca).

Descripción del caso

Escolar, 13 años, no menarquía, con antecedente de laparoscopia por torsión ovárica derecha 2 meses antes, consulta por vómitos y nuevo episodio de dolor brusco tipo cólico en hemiabdomen inferior y fosa iliaca derecha de similares características al episodio anterior.

Exploración y pruebas complementarias

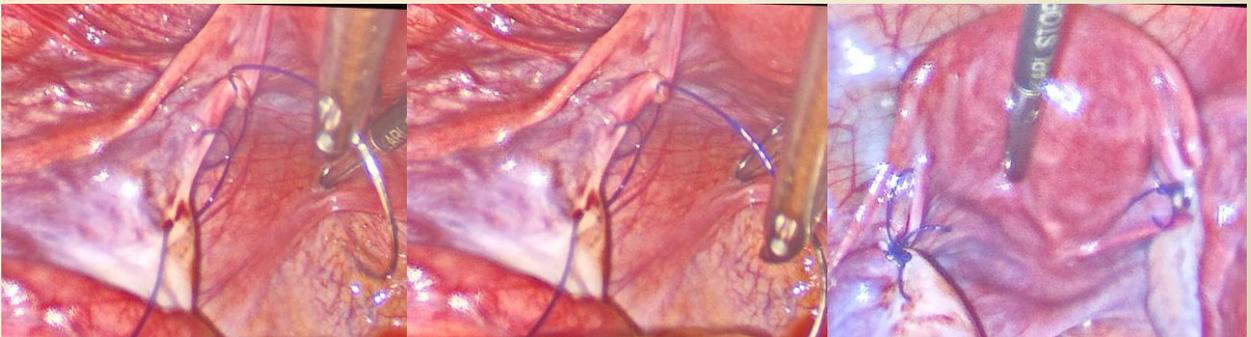
Exploración abdominal: Dolor abdominal intenso en FID, Blumberg +; Ecografía transrectal: útero retroversión, endometrio homogéneo, ovario derecho aumentado de tamaño, no formaciones quísticas ováricas, doppler de OD con flujo venoso pero no arterial. Pequeña cantidad de líquido libre en Douglas. Ecografía transabdominal: Apéndice normal. Hemograma: normal.

Juicio clínico

Torsión ovárica derecha recidivante.

Conducta terapéutica

Laparoscopia exploradora que evidencia elongación de ambos ligamentos útero-ováricos y torsión de ovario derecho edematoso pero de aspecto macroscópico normal; Se realiza detorsión ovárica y posterior pexia ovárica bilateral mediante sutura en muelle de ambos ligamentos uteroováricos con polipropileno monofilamento 2/0.



Conclusiones

La torsión ovárica es una causa rara de dolor abdominal en niñas. La presentación clásica incluye dolor abdominal agudo en hemiabdomen inferior de corta evolución acompañado por vómitos, la ecografía es la modalidad de diagnóstico más útil aunque la aparición de un quiste y la ausencia de flujo doppler no está siempre presente. El diagnóstico temprano permite el tratamiento conservador mediante detorsión y Ooforopexia laparoscópica.

Bibliografía

- Weitzman VN, DiLuigi AJ, Maier DB, Nulsen JC. Prevention of recurrent adnexal torsion. Fertil Steril 2008;90(5):2018.e1-3
- Jardon K, Bothschorisvili R, Rabischong B, Rivoire C, Nohuz E, Houlle C, Pouly JL, Mage G, Canis M. How I perform... an ovariopexy after adnexal torsion. Gynecol Obstet Fertil 2006;34(6):529-30
- Carrasco, Amparo, Cañete, Patricia, Gisbert, Aitana, Balanzá, Reyes, Torsión anexial: presentación clínica y manejo en una serie retrospectiva de 17 años. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [en línea] 2015, 61 (Octubre-Diciembre) : [Fecha de consulta: 16 de enero de 2019] Disponible en: <<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323443430005>> ISSN 2304-5124

