



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Cisto De Ovário Esquerdo Torcido Em Recém-Nascido Um Relato De Caso

Autores: MARIANA MEDEIROS (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO- UNICAP),
MARIANNE ARNOLD (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO-UNICAP),
RAISSA VASCONCELLOS (HOSPITAL OSWALDO CRUZ-UPE), CAROLINE ANDRADE
(HOSPITAL HAPVIDA)

Resumo: Introdução: Cistos ovarianos é causa frequente de massa palpável em recém-nascido (RN), maiores de 5cm são suscetíveis a torção, levando a lesões irreversíveis. Em RN esse processo não é comum. O olhar minucioso do emergencista na admissão desses pacientes é fundamental. Cisto ovariano torcido é diagnóstico diferencial de abdome agudo em RN, além da avaliação clínica difícil. Descrição do caso: RN de D.H.C.S, 14 dias, 2.4kg, feminino, ultrassom pré-natal evidenciou cisto em região abdominal. Nasceu de parto vaginal, 38 semanas, sem intercorrências. Encaminhada para investigação ambulatorial. Procura emergência com dor abdominal. Ao exame, abdome flácido, depressível, indolor, massa em hipocôndrio e flanco, móvel, amolecida, sem delimitar tamanho. USG de abdome evidenciou volumosa formação cística adjacente ao ovário esquerdo, de conteúdo anecoico com focos ecogênicos irregulares, medindo 6,1X4,4X4,5. Avaliada por oncologia e cirurgia pediátrica. RNM demonstra adrenal mal delimitada, formação cística de contornos definidos, medindo 6,5X5,0X5,0cm, apresentando septações, debris, conteúdo espesso, predominantemente cística, sugerindo conteúdo hiperproteico/hemático, ovário direito de aspecto preservado e o esquerdo não é visualizado. Sugerindo neuroblastoma, teratoma, cisto ovariano torcido, linfangioma e cístico mesentérico. Laparotomia evidenciou tumoração medindo 10cm, cística, envolvendo o ovário esquerdo, torcido. Realizado ooforectomia esquerda. Alta no primeiro dia de pós-operatório, sem dor abdominal. Discussão: Apesar da baixa incidência, cistos ovarianos quando torcidos na pediatria requerem avaliação minuciosa por possuir avaliação diagnóstica difícil. Convém lembrar, a impossibilidade de diferenciar cistos abdominais. A conduta em cistos ovarianos varia de acordo com o tamanho do cisto e sintomatologia. O referido apresenta-se torcido, intervenção cirúrgica é mandatória. Além de outras complicações como compressão de vísceras, ruptura do cisto e hemorragia. Conclusão: Cistos ovarianos torcidos não são comuns em RN, mas é diagnóstico diferencial necessário na presença de abdome agudo na emergência, pois diagnóstico precoce aliado a intervenção rápida contribuirá para bom prognóstico e diminuição de danos associados.