



Trabalhos Científicos

Título: Heterotopia Adrenocortical Em Cordão Espermático Associada À Torção Testicular – Relato De Caso

Autores: NARA OHANA BESERRA RODRIGUES (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ), ANA LARISSA BRASIL MESQUITA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ), LIVIA KAROLINE GUIMARÃES DE ALMEIDA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ), LORENA ALMEIDA PINHEIRO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ), ANA KARLA FARIAS DA COSTA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ)

Resumo: INTRODUÇÃO: O tecido adrenal ectópico é um achado clínico que tem sido relatado em vários locais, como rins e trato genital. Entretanto, sua visualização ao longo do cordão espermático é um diagnóstico raro na infância. A ocorrência simultânea de torção testicular é pouco relatada. DESCRIÇÃO DO CASO: Paciente do sexo masculino, 5 anos de idade, admitido em pronto socorro com dor testicular à esquerda de início súbito associada a episódio emético há 24h. Ao exame físico observado aumento importante de volume testicular à esquerda, parcialmente retido em canal inguinal, associado à ausência de reflexo cremastérico e intensa dor, edema e hiperemia local. Testículo direito tóxico, sem alterações ao exame físico. Realizada ultrassonografia inguinal e de bolsa escrotal com doppler que evidenciou testículo esquerdo insinuado no canal inguinal com dimensões aumentadas em relação ao contralateral, ecotextura heterogênea, sem fluxo vascular, com pequena quantidade de líquido na bolsa testicular esquerda, funículo espermático esquerdo espessado, heterogêneo, apresentando sinal do redemoinho e testículo direito sem alterações. O paciente foi submetido à cirurgia de urgência para exploração testicular esquerda, sendo realizada orquiectomia esquerda, devido isquemia testicular irreversível, e orquidopexia táctica direita. Observado pequena nodulação peritesticular esquerda em peça cirúrgica, também isquêmica. O paciente evoluiu sem intercorrências, recebendo alta hospitalar no 1º PO e acompanhamento regular ambulatorial. Evidenciada presença de heterotopia adrenocortical peritesticular em estudo anatomopatológico e imunohistoquímico de peça cirúrgica, sem sinais de malignidade em amostra. CONCLUSÃO: As heterotopias adrenais são lesões não neoplásicas benignas, mas já houve relatos de desenvolvimento de doença maligna nas células adrenais ectópicas. É importante ter em mente a possibilidade de que um nódulo ao redor do cordão espermático possa ser tecido adrenal ectópico e seja razoável excisar este nódulo sem comprometer a viabilidade das estruturas do cordão espermático. A avaliação patológica de qualquer lesão suspeita é altamente recomendada.