



Trabalhos Científicos

Título: Torção Ovariana: Do Preto E Branco Ao Colorido. Relato De Caso.

Autores: GABRIELA SCHNEIDER GALVÃO (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), JONATAS FAVERO PRIETTO (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), ANA PAULA V.F.B. SPERB (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), MARIANE CIBELLE B. S. BARROS (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO), LIANA FRANCISCATTO WAGNER (HOSPITAL MOINHOS DE VENTO)

Resumo: Introdução A torção ovariana é uma emergência cirúrgica com potencial de morbidade elevado, especialmente frente a retardo diagnóstico e terapêutico. A apresentação clínica é inespecífica, sendo essencial avaliação por métodos de imagem para definição do diagnóstico. Descrição do Caso Menina, 10 anos, procura a emergência referindo dor em fossa ilíaca direita com início há menos de 12 horas, tendo como primeira hipótese clínica apendicite aguda. A Ultrassonografia (US) Abdominal evidenciou aumento volumétrico do ovário direito, com ecogenicidade normal e fluxo sanguíneo detectável ao Doppler colorido. Foi descartada a hipótese de apendicite aguda e aventada a possibilidade de torção anexial. A investigação prosseguiu através de Ressonância Magnética (RM) da Pelve com contraste que confirmou os achados da US e diagnosticou edema, isquemia e torção do pedículo vascular ovariano. A paciente foi submetida a cirurgia para distorção do pedículo vascular com melhora do aspecto isquêmico e preservação do ovário, e recebeu alta no dia seguinte. Após 1 mês, foi realizada US pélvica que evidenciou ovário direito com ecotextura normal e fluxo preservado. Discussão A torção ovariana é um diagnóstico realizado satisfatoriamente pelos métodos de imagem e a abordagem inicial é através da US Pélvica com Doppler Colorido. Através desse caso queremos demonstrar que a presença de fluxo ovariano ao Doppler não exclui a possibilidade de torção parcial, e que a RM da Pelve pode contribuir na decisão diagnóstica. Conclusão O diagnóstico clínico de torção de ovário é desafiador na população pediátrica. A US é o exame de escolha inicial para realizar um diagnóstico rápido e imediato tratamento cirúrgico visando evitar eventuais ooforectomias.