

CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

TORSIÓN TUBÁRICA AISLADA EN ADOLESCENTE

Traverssa, A; Gramaglia, L; Pelizzari, M; Maldonado, JE; Muñoz Ferragut, MF; Juliá, S
CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA
CÓRDOBA- ARGENTINA
agotraverssa@gmail.com



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

Presentación sin conflicto de intereses entre los autores

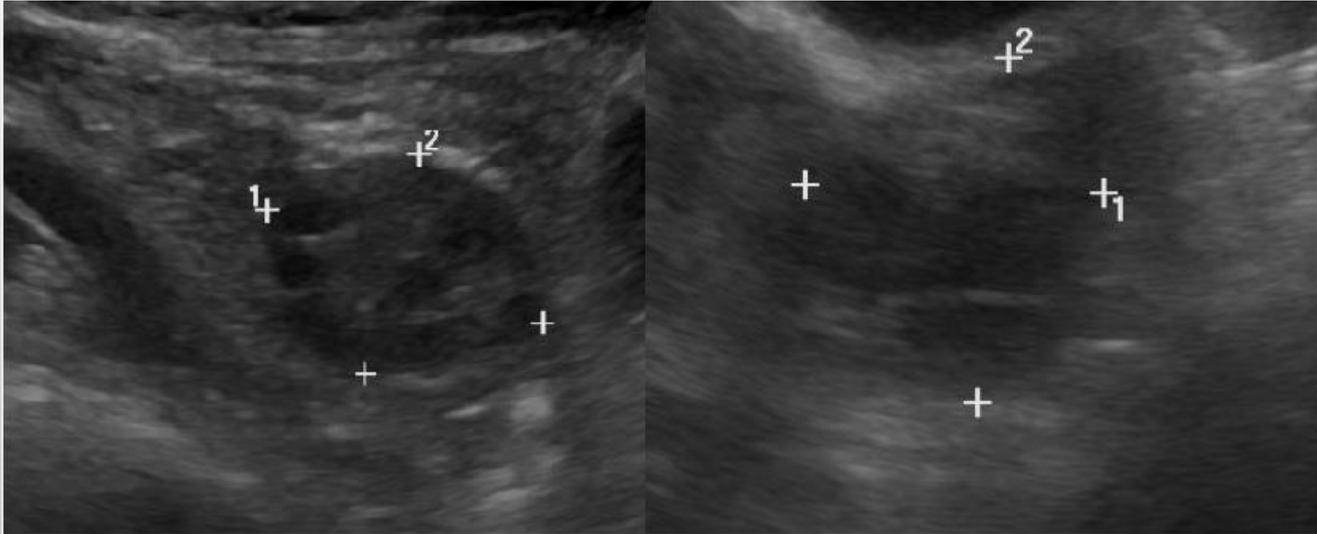


PRESENTACIÓN DEL CASO

- ❖ Femenina de 14 de años edad
- ❖ Menarca (-)
- ❖ Dolor abdominal en hipogastrio, a predominio de FII, de 12 hs de evolución.



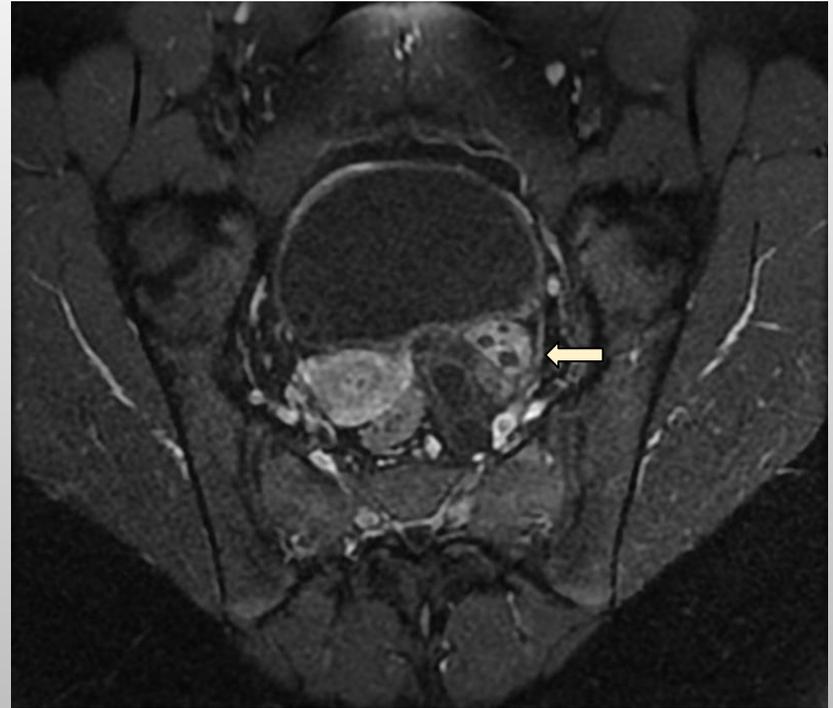
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Ovario izquierdo de características ecográficas conservadas
A nivel anexial izquierdo, imagen paraovárica, heterogénea, poco
definida, de 4 cm de diámetro máximo



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Dilatación difusa de la trompa de Falopio izquierda, la cual presenta edema difuso de la pared y colección laminar vecina. Posterior a la inyección de gadolinio se demuestra ausencia de realce de la trompa y realce a nivel de ovario adyacente

DISCUSIÓN

- ❑ La torsión tubárica no es habitual antes de la menarquía, de hecho uno de los factores relacionados descritos, es la ingurgitación de la zona en la fase premenstrual del ciclo
- ❑ El mecanismo causal no se conoce con exactitud pero **puede ocurrir en trompas sanas o previamente afectadas por alguna patología**
- ❑ A pesar de que la RM no se realiza habitualmente en el contexto agudo puede ser de ayuda en casos dudosos. La mayor resolución espacial de la resonancia nos ayuda a diferenciar el ovario normal de la trompa dilatada edematosa



CONCLUSIÓN

La torsión tubárica debe tenerse en cuenta como diagnóstico diferencial ante un cuadro de dolor pélvico agudo en niñas y adolescentes para poder brindar un tratamiento quirúrgico oportuno con el objetivo de preservar la función tubo-ovárica. En el presente caso el tratamiento quirúrgico permitió conservar la funcionalidad ovárica

BIBLIOGRAFÍA

1. Huchon C, Fauconnier A (2010) Torsión anexial: una revisión de la literatura. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 150(1):8–12. DOI: doi.org/10.1016/j.ejogrb.2010.02.006 - PubMed
2. Hannah C. Chang et al (2008) “Pearls and Pitfalls in Diagnosis of Ovarian Torsion”; RadioGraphics 2008; 28:1355–1368. DOI: doi.org/10.1148/rg.285075130

