

XXVII



REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS

COMUNICACIÓN CORTA

Torsión ovárica: Sospechar para diagnosticar

**Espinel Padrón ,Z.; Mangione Carderella L.; Maján Rodríguez, A.; Rodríguez Benítez, C.;
Aitoutouhen Infante, F.; Pérez Herrera, E.**

*Servicio de Urgencias Pediátricas. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil.
Las Palmas de Gran Canaria.*

INTRODUCCIÓN

Dolor abdominal motivo de consulta frecuente.

Torsión ovárica: infrecuente, clínica inespecífica pero imprescindible detectarlo precozmente.

Torsión ovárica derecha más frecuente.

Ecografía prueba diagnóstica de elección.

Cirugía de detorsión conservadora → tratamiento de elección.

OBJETIVO

Analizar las características de las torsiones ováricas diagnosticadas en nuestro medio.

XXVII REUNIÓN



SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA



METODOLOGÍA

- Estudio retrospectivo de las menores de 15 años, atendidas en un Servicio de Urgencias Pediátricas 3º nivel.
- Periodo 2012-2022.
- Analizamos las variables: edad, menarquia, coincidencia con menstruación, clínica, pruebas complementarias, lado afecto, hallazgos ecográficos, horas desde inicio de síntomas hasta consultar y hasta cirugía, tratamiento quirúrgico y evolución.

RESULTADOS

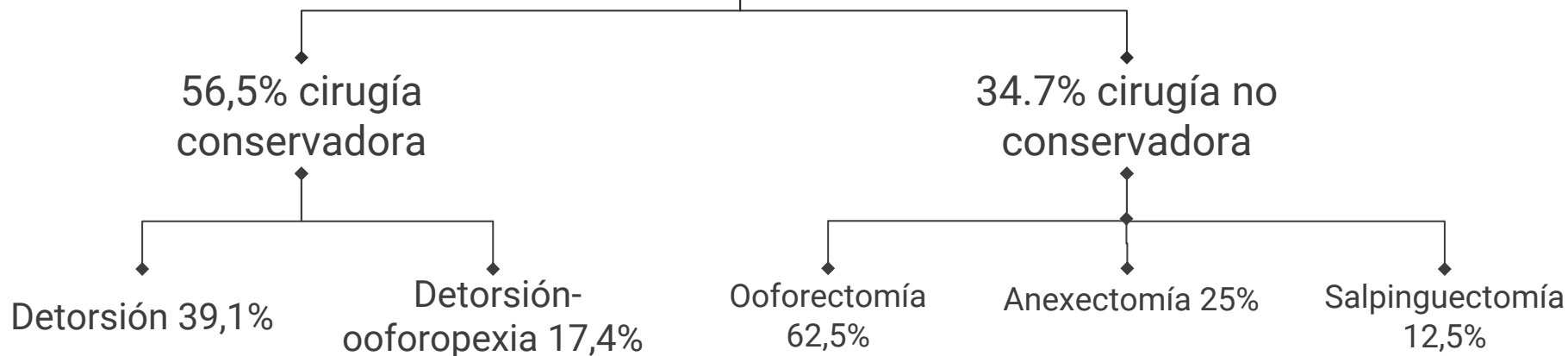
482.381
Urgencias



23
Torsiones
ováricas

- 54.1% 12-14 años (la menor 6 días)
- 69,6% postmenárquicas
- 12,5% con menstruación al diagnóstico
- Síntomas {
 - Dolor localizado (77,8%)
 - Náuseas y vómitos (68,2%)
- 100% Ecografía abdominal; 25% TAC; una RMN; una eco transrectal
- 60% consultaron las primeras 24h de síntomas
- 50% derecho; 45,8% izquierdo, 4,2% bilateral

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

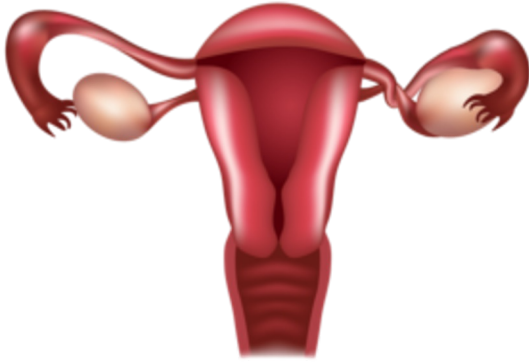


2 Casos resolución espontánea

HALLAZGOS Qx → 52,1% masas anexiales

- 47,8% quistes
- 4,3% tumor benigno

CONCLUSIONES



- Patología infrecuente
- Presentación a cualquier edad
- Más frecuente en postmenárgicas, sin coincidir con menstruación
- Síntomas inespecíficos
- >50% consultaron en las primeras 24 horas
- El 50% se operó a las 36 horas del inicio
- Detorsión y detorsión-ooforopexia es la técnica realizada más frecuente, seguida de ooforectomía.

¡GRACIAS!

XXVII REUNIÓN

