



MANEJO DE LA TORSIÓN DE OVARIO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Meroño Saura, EM; Valenciano Rodríguez M; Naranjo Díaz, E; Gallego Pozuelo, RM; Sánchez Bernal, P; Soler Gabaldón, S

INTRODUCCIÓN

La torsión ovárica es una afección en la que el ovario gira sobre su ligamento de fijación al útero, lo que puede interferir con el flujo sanguíneo hacia el órgano. En situaciones graves, esto puede cortar el suministro sanguíneo al ovario, lo que representa una emergencia médica que requiere atención inmediata, ya que puede ocasionar daño al ovario o incluso su pérdida.

CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 24 años que se presenta con un dolor abdominal agudo de un día de evolución, localizado en el hipogastrio y la fosa iliaca izqu coastera, de carácter continuo. Asocia náuseas, sin fiebre. Niega otros síntomas.

Constantes vitales: TA: 86/55 mmHg, FC: 86 lpm, SatO₂: 98%.

Estado general regular, buena coloración e hidratación de mucosas.

A la exploración abdominal, se observa un abdomen blando y depresible, doloroso a la palpación con signos de irritación peritoneal en la fosa iliaca derecha, sin masas ni organomegalias.

Exploración especuloscópica: introito vulvar y vagina sin hallazgos patológicos, cérvix bien epitelizado, flujo normal.

Tacto bimanual: cérvix no doloroso a la palpación.

Ecografía transvaginal: útero con ecoestructura normal, endometrio homogéneo de 6 mm de grosor.

Ovario izquierdo: aumentado de tamaño, con aumento central de la ecogenicidad y folículos periféricos, con Doppler dudoso, sugerente de torsión ovárica izquierda. Ovario derecho: normal. Se observa columna de líquido libre de 10x15mm en el fondo de saco de Douglas.

Dado que persiste el dolor abdominal a pesar de la administración de metamizol y petidina intravenosa, y ante la alta sospecha de torsión ovárica izquierda, se informa a la paciente sobre la necesidad de realizar una laparoscopia diagnóstico-terapéutica, con la posibilidad de anexectomía izquierda.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La torsión ovárica es una emergencia médica que exige un diagnóstico rápido y un tratamiento oportuno, basándose en un alto índice de sospecha. La laparoscopia es crucial tanto para confirmar el diagnóstico como para tratar la afección, mientras que la ecografía transvaginal es el método diagnóstico inicial más común. Para preservar la función ovárica y prevenir complicaciones graves como la necrosis y la pérdida del ovario, es fundamental una intervención quirúrgica temprana. El pronóstico suele ser favorable si la intervención se realiza a tiempo. La educación y la conciencia de los profesionales de la salud sobre esta patología pueden mejorar la rapidez de respuesta y los resultados clínicos de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

Sargsyan S, Kolotushkina O, Lopatkina T, et al. Torsion of the ovary: a review of the diagnostic challenges and treatment. *J Gynecol Surg.* 2019;35(6):487-493. doi:10.1080/01443615.2019.1647578.

Cicinelli E, Saliani N, Tartaglia L, et al. Ovarian torsion: a rare cause of acute abdomen. *J Minim Invasive Gynecol.* 2020;27(5):1012-1018. doi:10.1016/j.jmig.2019.10.013.