

IMAGEN DEL MES

Tumoración intraabdominal secundaria a torsión anexial crónica

Intra-abdominal tumour secondary to chronic adnexal torsion

Daniel Aparicio López ¹

ORCID 0000-0003-4541-1834

DOI 10.31837/cir.urug/5.2.13

Recibido: 18 de febrero de 2021

Aceptado: 30 de junio de 2021

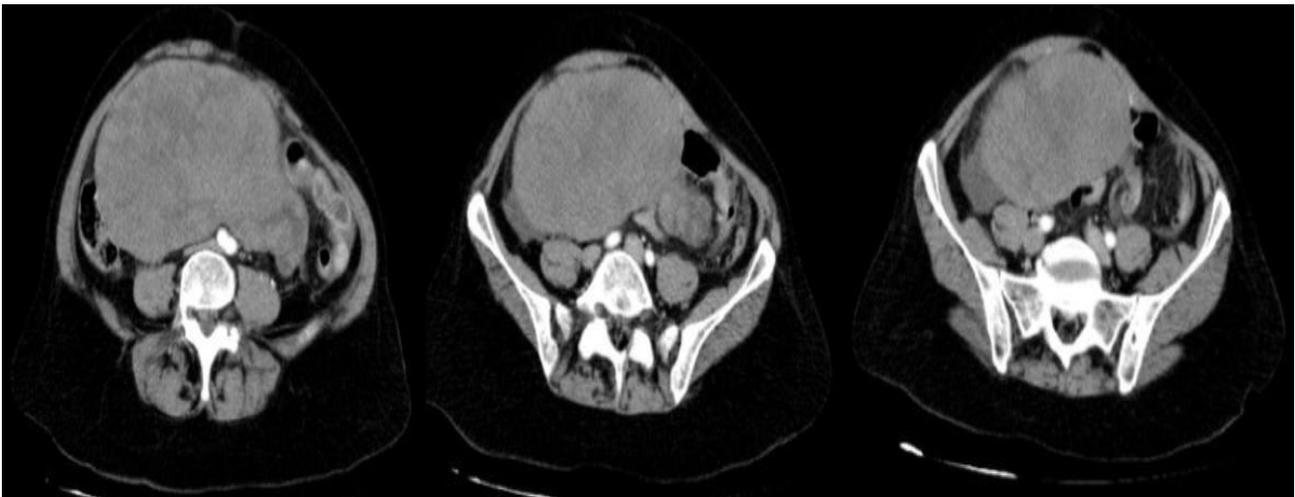


Figura 1.

Mujer de 65 años que consulta por síndrome constitucional y vómitos de 3 meses de evolución. La TC identificó una masa inframesocólica de 25x19x14cm, sólida y heterogénea que desplazaba asas intestinales y vasos mesentéricos (Figura 1).

La biopsia percutánea reveló una tumoración mesenquimal de bajo grado indicándose cirugía. Se evidenció una gran tumoración necro-hemorrágica dependiente del ovario izquierdo y la trompa uterina torsionada realizándose anexectomía (Figura 2). El estudio definitivo certificó una tumoración fusocelular con cambios secundarios a torsión tubárica.

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital Universitario Miguel Servet
Zaragoza, España. dani_9_93@hotmail.com



Figura 2.

La torsión anexial es una emergencia ginecológica poco frecuente causada por la torsión del ovario o la trompa alrededor del ligamento infundibulopélvico.¹ A menudo se presenta de forma aguda como dolor e irritación peritoneal precisando intervención quirúrgica urgente.² Sin embargo de manera excepcional (1:1,5 mill.)³ su presentación clínica es silente (dolor abdominal vago, vómitos o masa palpable) diagnosticándose tardíamente en pruebas de imagen o estudios anatomopatológicos de piezas quirúrgicas.¹

Bibliografía

1. Takeda A, Hayashi S, Teranishi Y, Imoto S, Nakamura H. Chronic adnexal torsion: An under-recognized disease entity. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2017;210:45-53. doi: 10.1016/j.ejogrb.2016.12.006.
2. Sasaki KJ, Miller C. Adnexal Torsion: Review of the Literature. *J Minim Invasive Gynecol* 2014;21(2):196-202. doi: 10.1016/j.jmig.2013.09.010.
3. Phillips K, Fino M, Kump L, Berkeley A. Chronic isolated fallopian tube torsion. *Fertil Steril.* 2009;92(1):394.e1-394.e3. doi: 10.1016/j.fertnstert.2009.01.152.