



Radiología



0 - Patología ovárica urgente: TORSIÓN ANEXIAL

E. Ingunza Loizaga, N. García Garai, G. del Cura Allende, A. Tellería Bajo, A. Cancho Salcedo y E. Lángara García-Echave

Hospital Galdakao-Usansolo, Bizkaia, España.

Resumen

Objetivo docente: 1) Recordar el aspecto ovárico normal mediante imagen, incluyendo sus variaciones cíclicas. 2) Revisar y reconocer la torsión anexial. 3) Revisar otras causas de patología ovárica urgente y su diagnóstico diferencial con la torsión anexial.

Revisión del tema: La torsión anexial supone la quinta intervención quirúrgica ginecológica urgente más frecuente. Se trata de un cuadro abdominal agudo con síntomas inespecíficos y hallazgos por imagen variables, en el que un diagnóstico precoz puede evitar un daño ovárico irreversible. Está definida por una rotación parcial o completa del pedículo vascular ovárico, ocasionando un compromiso vascular que puede derivar en infarto, e incluso en una inflamación e infección sistémicas. La ecografía es la técnica de elección en su diagnóstico, observando un ovario aumentado de tamaño, múltiples folículos corticales, una masa ovárica coexistente que predispone a la torsión, líquido libre en pelvis y un pedículo vascular torsionado. La presencia de flujo en el estudio Doppler color no excluye su diagnóstico. El diagnóstico diferencial habrá que establecerlo con masas no torsionadas y con otras causas de patología ovárica urgente, como son los quistes hemorrágicos, la enfermedad inflamatoria pélvica, el síndrome de hiperestimulación ovárica o el embarazo ectópico.

Conclusiones: La torsión anexial es un cuadro agudo con clínica inespecífica que requiere un diagnóstico precoz por el radiólogo de Urgencias, siendo el aumento de tamaño ovárico unilateral el hallazgo más característico por imagen.