

## TERATOMA MULTICÍSTICO MADURO OVARIANO: UM RELATO DE CASO.

Congresso Nacional Online de Clínica Médica, 1ª edição, de 19/07/2021 a 21/07/2021  
ISBN dos Anais: 978-65-89908-47-0

**DUZ;** Bruna<sup>1</sup>, **BAVARESCO;** Iagro Cesar de Almeida<sup>2</sup>, **BAIER;** Thaís Fernanda<sup>3</sup>, **LIMBERGER;** Camila Rabuske Limberger<sup>4</sup>, **SOUZA;** Jenifer Grotto de<sup>5</sup>

### RESUMO

**Introdução:** Quanto à dor abdominal de origem anexial, uma de suas principais causas é a torção ovariana, a qual costuma ocorrer devido à excessiva mobilidade dos anexos ou pela presença de massa cística ou sólida, respectivamente, em pacientes jovens ou de maior idade. Entretanto, neste caso, fugiu-se à regra, por isso da relevância de seu relato. **Objetivo:** A finalidade deste trabalho é relatar um caso de abdômen agudo por torção de ovário. **Material e Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo, com abordagem qualitativa, tipo relato de caso, com base em análise de prontuário de paciente. **Resultados:** J.L.F.S, 10 anos, sexo feminino, com quadro inicial de dor abdominal difusa com posterior localização em FID, com piora e vômitos, afebril, foi a consulta com pediatra que sugeriu infecção intestinal a esclarecer, fazendo uso de Anitta e outras medicações que não melhoraram o quadro. Paciente retornou ao pediatra, que a encaminhou ao Centro Materno Infantil, onde foi atendida e encaminhada ao Hospital Santa Cruz para avaliação pediátrica e cirúrgica por suspeita de abdômen agudo com possível peritonite. Ao exame apresentou peritonismo localizado em FID com D8, hemograma com leve neutrofilia sem desvio à esquerda, proteína C reativa negativa, raio-x sugestivo de fecalito e ultrassonografia com impressão de abdômen agudo por torção de ovário. Foi utilizada antibiótico profilaxia com Ampicilina e Sulbactam por 72 horas, e feito procedimento videolaparoscópico diagnóstico em bloco, no qual foi encontrada torção de trompa e ovários direitos com três voltas de 360º. **Conclusão:** É de suma importância a realização do diagnóstico correto e do seguimento com intervenção o mais precocemente possível para que seja possível a manutenção da viabilidade do ovário comprometido, o que não foi possível neste caso, apesar da trompa ter sido completamente distorcida foi realizada uma ooforectomia direita videolaparoscópica, com diagnóstico de teratoma multicístico maduro ovariano.

**PALAVRAS-CHAVE:** Disembrioma, Teratoma Maduro, Tumor Teratoide

<sup>1</sup> Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), bruna.rduz@gmail.com

<sup>2</sup> Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), iagro@mx2.unisc.br

<sup>3</sup> Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), tbaier@mx2.unisc.br

<sup>4</sup> Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), camilalimberger@mx2.unisc.br

<sup>5</sup> Universidade de Santa Cruz do Sul (UNISC), jenifersouza@unisc.br