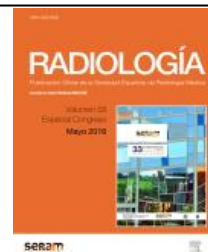




Radiología



0 - Torsión de trompa de Falopio: causa de dolor pélvico agudo en niñas y adolescentes. Revisión de la patología

B. del Río Carrero¹, C. Durán Feliubadaló², C. García Vera¹, C. Martín Martínez², I. Romero Novo¹ y L. Esteba Bech de Careda¹

¹Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, España. ²UDIAT-Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, España.

Resumen

Objetivo docente: Identificar el tipo de paciente y contexto clínico más habitual en los casos de torsión de trompa de Falopio. Conocer la fisiopatología de la lesión y de sus posibles diagnósticos diferenciales. Describir los hallazgos más habituales en la torsión de trompa y establecer el diagnóstico diferencial en los cuadros de dolor pélvico agudo.

Revisión del tema: Tras una revisión retrospectiva de las pacientes con esta patología en nuestros centros de trabajo, presentamos cuatro casos de torsión de trompa aislada. La torsión de trompa de Falopio es una rara causa de dolor pélvico agudo en niñas y adolescentes pero es una emergencia quirúrgica que debe tratarse en el menor tiempo posible para evitar la salpinguectomía. La dificultad en su diagnóstico radica en las múltiples causas de dolor pélvico agudo, su presentación clínica y la dificultad en identificar esta estructura con las diferentes técnicas de imagen. La técnica inicial "gold standard" es la ecografía, que no siempre demuestra signos específicos. Sin embargo los hallazgos ecográficos sugestivos de torsión de trompa son la visualización de una estructura tubular pélvica con afilamiento en sus extremos o una imagen quística medial independiente del ovario. En caso de duda debería realizarse TC o RM.

Conclusiones: La torsión de trompa de Falopio es una causa infrecuente de dolor pélvico agudo, con hallazgos radiológicos poco específicos, sin embargo, es una entidad que el radiólogo debe conocer e incluir en el diagnóstico diferencial ante un cuadro de dolor pélvico agudo en niñas y adolescentes ya que se trata de una emergencia quirúrgica.