

## Torção de Cisto Dermóide e Gestação

Denyse T. Hashimoto<sup>1</sup>, Chen Yao Huei<sup>2</sup>, Antonio Rozas<sup>1</sup>,  
Marcelo S. Pio Avella, Andréia M. de Deus Almeida, Karina P. Infante

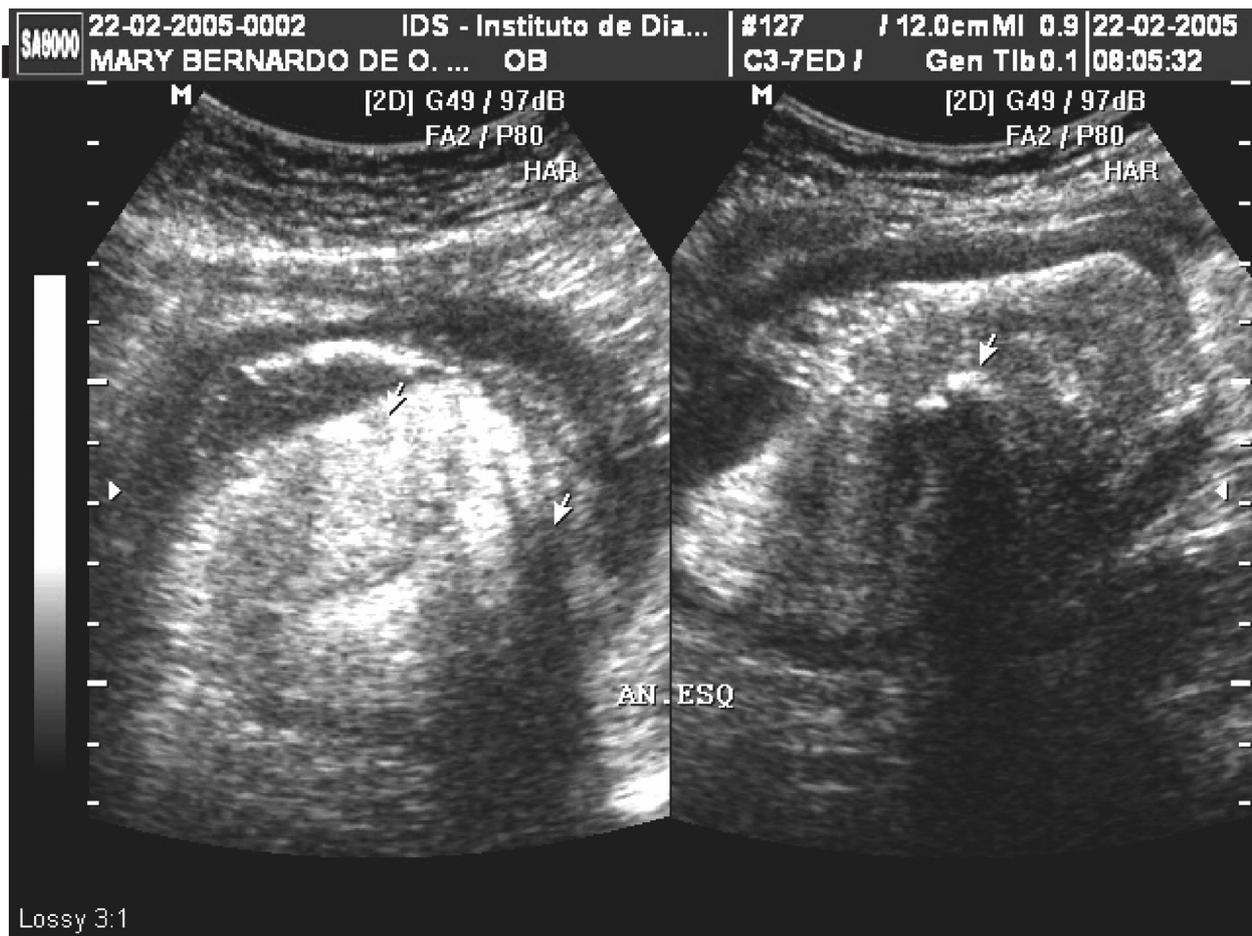
Paciente VG, IIP, IIA, gestante de 6<sup>6</sup>/7 semanas, referindo dor aguda e súbita, tipo cólica, com irradiação para dorso e hipogástrico.

**Exame Físico Geral:** REG, corada, hidratada,

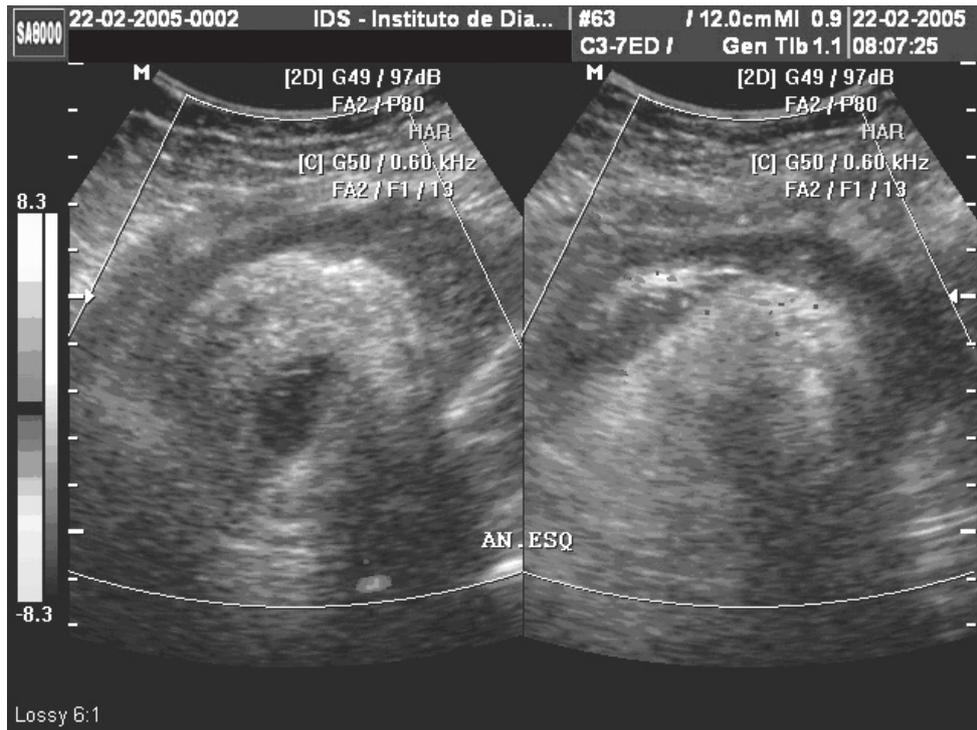
eupneica, afebril. Abdome flácido, doloroso à palpação superficial e profunda em meso e hipogástrico, mais intenso à esquerda, presença de massa palpável, formato regular e muito dolorosa em FIE.



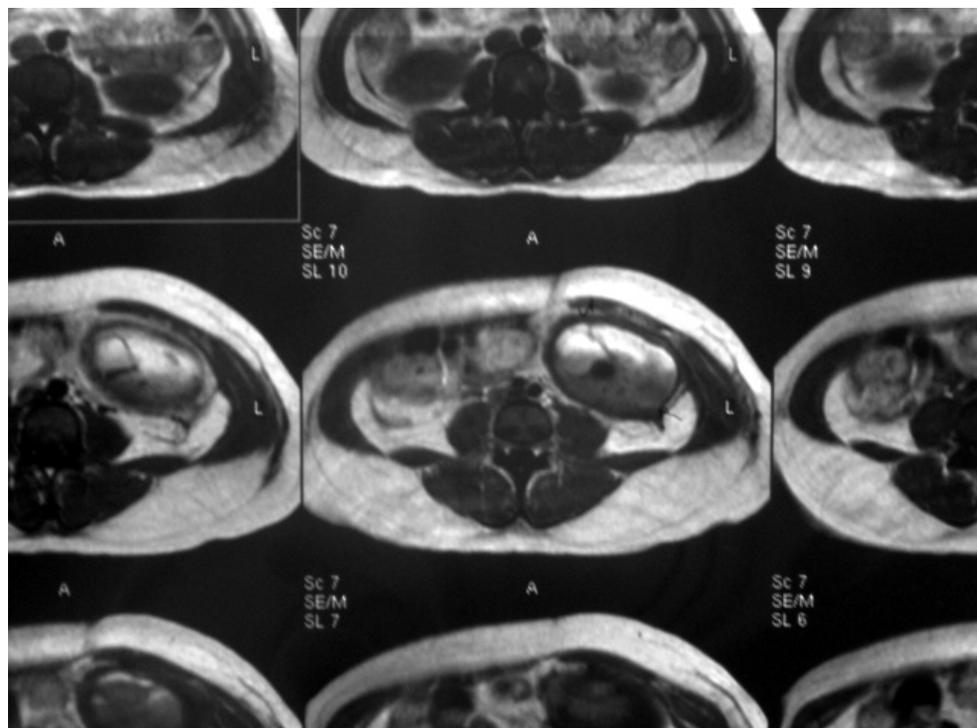
USG: gestação tópica de aproximadamente 6 semanas, com aborto retido e útero miomatoso



USG: Imagem oval, parcialmente definida em flanco esquerdo (9x7cm) heterogênea com áreas espessadas e anecóicas com produção de sombra. Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal.



USG:Segmento após uma semana, imagem sugestiva de cisto dermóide

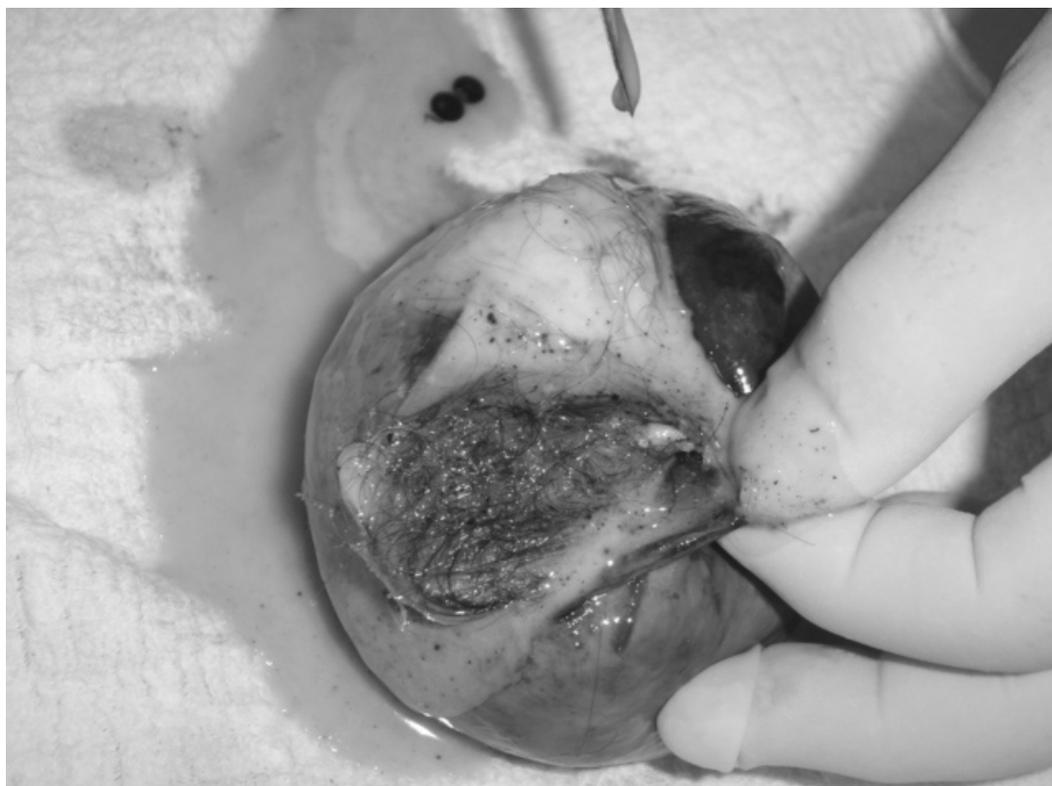


RNM: Imagem anexial a esquerda, de conteúdo denso e amorfo, ausência de musculatura peritumoral , não visualizado ovário esquerdo.

HD: Imagem sugestiva de cisto dermóide.



Laparotomia com exérese de cisto anexial esquerdo torcido



Cisto dermóide ressecado