

Dx. A PRIMERA VISTA

Talleres integrados III

Caso clínico ginecología

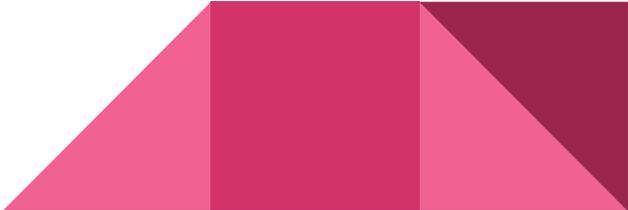
Inés Sánchez Nieto

MOTIVO DE CONSULTA

Mujer de 28 años con molestias hipogástricas de una semana de evolución.



ANTECEDENTES Y ANAMNESIS

- No RAMc, no DM, no HTA, no DLP, no fumadora.
 - **Antecedentes quirúrgicos:** Apendicectomía y peritonitis en 2010.
 - **Anamnesis ginecológica:** FUR 18/2/16. FO: nuligesta. FM regular. MAC: anticonceptivos orales.
- 

EXPLORACIÓN GENERAL

- Buen estado general.
- **AC:** rítmica, sin soplos.
- **AP:** MVC
- **ABD:** depresible, no doloroso, peristaltismo conservado,
- **Exploración con espéculo:** cérvix sin lesiones.

SE SOLICITA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL





INFORME ECOGRÁFICO:

Útero regular en anteversión y endometrio lineal. Anejo derecho con formación heterogénea (con un polo hiperrefringente y otro de densidad grasa) de 54 x 44, con bordes bien definidos y sin captación Doppler.



DIAGNÓSTICO

Quiste dermoide en ovario derecho, sugestivo de **TERATOMA**.

TRATAMIENTO

Quistectomía laparoscópica.

