

# Dolor pélvico crónico

- 11 años, menarca hace un año.
- Sin AP a destacar
- 5 consultas en los últimos dos años por dolor gravativo, de moderada intensidad, en FL, F e H Izq. No calma con analgésicos comunes. TD y TU s/p.  
Apirexia
- Diagnóstico: Cólico Nefrítico
- Se decide realizar urografía de excreción.

# Dolor pélvico crónico



- “Se identifica en pelvis menor a derecha imagen de densidad cálcica por dentro del cotílo derecho, que presenta un fino contorno calcificado periférico sin relación con el plano óseo ni aparato urinario”

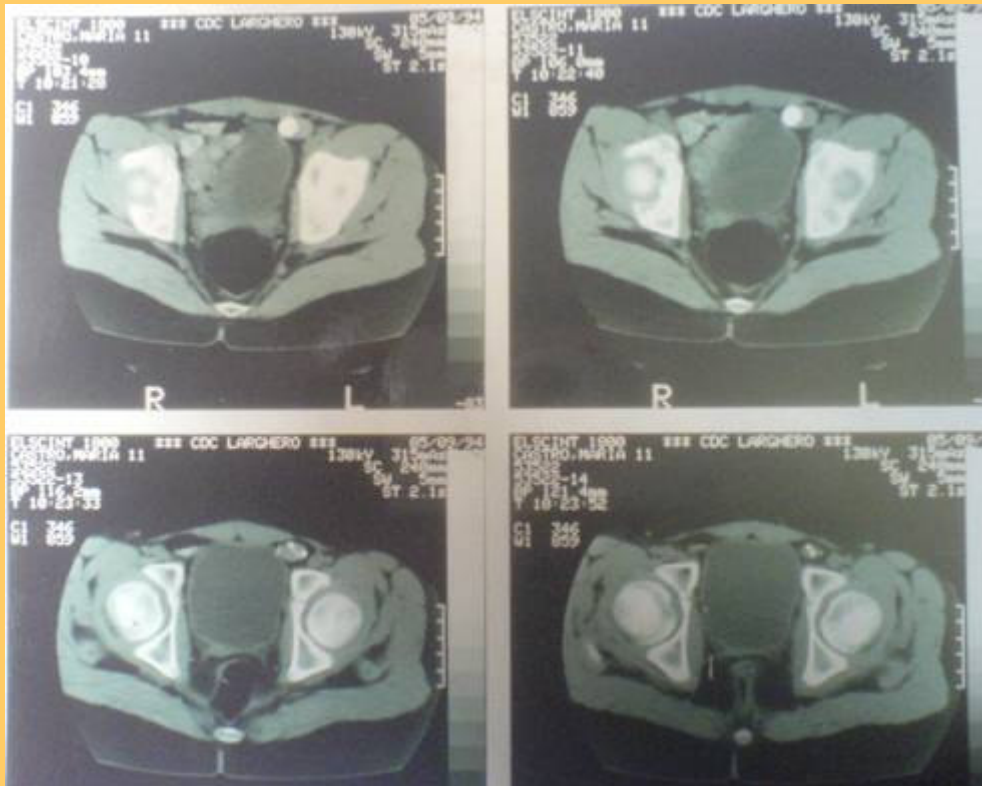
# Dolor pélvico crónico



- “Se identifica en pelvis menor a derecha imagen de densidad cálcica por dentro del cotílo derecho, que presenta un fino contorno calcificado periférico sin relación con el plano óseo ni aparato urinario”

# Dolor pélvico crónico

- En región pelviana a izquierda, se observa formación redondeada de 2,5cm X 4,5cm, parcialmente calcificada.



# Dolor pélvico crónico

- En región pelviana a izquierda, se observa formación redondeada de 2,5cm X 4,5cm, parcialmente calcificada.



# Dolor pélvico crónico

## **LAPAROSCOPIA**

En el espacio inter vesico-uterino se observa formación pétreo, ovalada, de 4 X 2cm, de color verde oscuro con porciones negras. Se decide realizar Pfannestiel. Se extrae la formación calcárea libre, del Fondo de saco de Douglas y se identifica ausencia de ovario derecha y trompa derecha atrófica.

# Dolor pélvico crónico

## **Autoamputación de Ovario**

- Poco frecuente. 4 casos en los últimos 11 años
- Torsión anexial intra útero
- Necrosis aséptica y la consecuente calcificación
- Debe sospecharse ante toda formación calcárea errante, sólida o sólido-quística.