

CISTOADENOMA GIGANTE DE OVÁRIO E SEUS ASPECTOS TÉCNICOS-CIRÚRGICOS ASSOCIADOS

INTRODUÇÃO: Os cistos de ovários (CO) são alterações benignas comuns que consistem em bolsas de substâncias líquidas ou semilíquidas que se formam ao redor do ovário ou no mesmo. Possuem incidência de 40%, podendo ocorrer tanto durante a menacme quanto na menopausa. Apresentam-se como dependentes da influência hormonal associada ao ciclo menstrual, podem ser classificados de diversos tipos, como: cistos foliculares, cisto de corpo lúteo e outras neoplasias ovarianas benignas. O diagnóstico é em sua maioria por exames de imagem. **RELATO DE CASO:** Paciente hígida, 42 anos e sexualmente ativa queixa-se de crescimento progressivo do abdômen alcançando o epigástrio, associado à presença de desconforto e empanchamento pós prandial há cerca de 6 meses. No exame físico, verificou-se circunferência abdominal de 95cm e altura do púbis ao epigástrio de 39 cm. Foi solicitada uma ultrassonografia, a qual evidenciou a existência de uma massa ecogênica difusa sugestiva do CO, com indicação cirúrgica. Optou-se pela videolaparoscopia sob anestesia geral. Foi feita a exérese do cisto que após esvaziado seu conteúdo seroso amarelo-citrínico, mediu 23cm. A avaliação anatomopatológica, confirmou ser cisto simples ovariano de caráter benigno. **DISCUSSÃO:** O tratamento do CO gigante é majoritariamente cirúrgico, dado que a conduta conservadora falha na maioria dos casos. A escolha da melhor via de acesso depende do tamanho do cisto e da experiência do cirurgião. A via videolaparoscópica possui vantagem sobre a laparotômica por ser menos invasiva e trazer benefícios como menor incisão, dor e tempo de internamento, contribuindo para rápida recuperação, com retorno mais precoce às atividades laborativas e menor risco de infecção da parede cirúrgica e de hérnia incisional. **CONCLUSÃO:** A opção pela videolaparoscopia trouxe benefícios para a paciente e se mostrou factível e segura mesmo em se tratando de cisto de ovário gigante que ocupava grande parte da cavidade abdominal.

Palavras chaves: Doenças ovarianas; Laparoscopia cirúrgica; Dor abdominal.