

## CISTECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA COM PRESERVAÇÃO DO TECIDO OVARIANO EM TERATOMA MADURO DE OVÁRIO: RELATO DE CASO

**INTRODUÇÃO:** teratoma maduro de ovário é um tumor de células germinativas benigno, revestido por epiderme e apêndices cutâneos. É congênito, geralmente assintomático, encontrado em exames de rotina em mulheres na idade fértil. Aproximadamente 1% sofre transformação maligna, justificando sua remoção, especialmente em mulheres de risco ou frente a possíveis complicações. A conduta é dependente de sintomas, fatores de risco e desejo de fertilidade. Foi realizada cistectomia via laparoscópica, com preservação de tecido, por ser uma paciente jovem e nulípara, preservando função hormonal, sem recidivas após 9 anos. **RELATO DE CASO:** jovem, 32 anos, nulípara, assintomática, encontrado em ultrassonografia de rotina imagem medindo 5,8x3,3x4,9 - vol: 49,5cm<sup>3</sup>, pouco vascularizada ao Doppler, sugestiva de teratoma em ovário esquerdo, com níveis de CEA e CA-125 normais. O diagnóstico foi confirmado por laparoscopia em maio de 2011, com cistectomia e preservação do ovário em questão, e laudo anatomopatológico posterior resultou em teratoma cístico maduro, sem malignidade. **DISCUSSÃO:** na presença de tumor ovariano, a escolha cirúrgica dependerá da susceptibilidade de malignização. Porém, o diagnóstico será definido apenas com o exame anatomopatológico. Alguns critérios podem facilitar o diagnóstico pré-operatório, como o ECO transvaginal, a ultrassonografia com Doppler e dosagem dos marcadores tumorais. Os benefícios da via endoscópica são incontestáveis. O tratamento cirúrgico dos tumores ovarianos benignos presumidos deve assegurar sua completa remoção, reduzir recorrência, evitar risco de disseminação e preservar o tecido ovariano saudável. Não há consenso sobre quando realizar a cistectomia ou a ooforectomia, pois diversos fatores interferem nessa decisão, como tamanho e velocidade de crescimento, presença de critérios de malignidade, idade da paciente e se é nuligesta. **CONCLUSÃO:** no caso descrito foi realizada cistectomia com preservação do tecido ovariano, especialmente pelo aspecto benigno sugestivo do tumor. Assim, garantiu-se a preservação da função hormonal e ovulação, possibilitando posterior gestação.

**PALAVRAS-CHAVE:** Teratoma. Laparoscopia. Fertilidade.