

Torção de baço acessório como causa rara de abdome agudo: revisão de casos relatados

Leonardo Sartori - Faculdade São Leopoldo Mandic de Araras

Isabelle Campos Leite Domingues Borges - Faculdade São Leopoldo Mandic de Araras

Vinicius de Arruda - Faculdade São Leopoldo Mandic de Limeira

José Ulysses Amigo Filho - Faculdade São Leopoldo Mandic de Araras

Fabiana Daltro - Faculdade São Leopoldo Mandic de Araras

Contexto: O baço acessório (BA) é uma variação anatômica relativamente comum, presente em aproximadamente 15% da população. Entretanto, a torção deste órgão é uma condição rara e pode constituir de uma causa incomum de abdome agudo relatada na literatura científica. **Objetivos:** Descrever o perfil clínico-cirúrgico dos quadros de abdome agudo devido à torção de BA. **Métodos:** Trata-se de uma revisão bibliográfica de casos relatados. A estratégia de busca utilizou a combinação “*torsion AND accessory spleen*” nas bases de dados Pubmed, Scielo e LILACS. Foram aplicados filtros para a inclusão de relatos de caso e trabalhos publicados nos últimos 10 anos. A triagem, a seleção dos estudos finais e a extração dos dados ocorreu de forma independente por dois revisores, em processo duplo-cego. **Resultados:** Foram inicialmente selecionados 18 estudos, dos quais 12 atenderam os critérios de inclusão e compuseram a revisão. A torção de BA foi reportada apenas em crianças, adolescentes e adultos jovens, acometendo ambos os sexos. A maioria dos pacientes não apresentava comorbidades hematológicas. A localização do BA foi variável, sendo mais frequentemente descrita nas proximidades do baço principal e da cauda pancreática. Quanto ao quadro clínico, a dor abdominal aguda esteve presente em todos os casos, sendo geralmente associada a náuseas e/ou vômitos e à sensibilidade a palpação abdominal. Alterações laboratoriais incluíram leucocitose e aumento da proteína-C reativa em alguns casos. O diagnóstico foi predominantemente realizado por exames de imagem, como ultrassonografia, tomografia computadorizada e ressonância magnética. As hipóteses diagnósticas iniciais pré-confirmação foram bem variadas. Para o tratamento, as duas únicas abordagens cirúrgicas referidas foram a laparoscopia e a laparotomia exploratória, ambas com posterior detorsão e excisão do BA. Em todos os casos, o desfecho pós-cirúrgico foi

favorável, sem complicações. **Discussão:** O quadro clínico e a epidemiologia da da torsão de BA assemelham-se consideravelmente aos da apendicite aguda, diferindo principalmente quanto à localização da dor, a qual raramente ocorre em fossa ilíaca direita, e tende a predominar no quadrante superior esquerdo do abdome. O principal mecanismo diagnóstico baseia-se principalmente em métodos de imagem, considerando a raridade desta condição e a necessidade de planejamento cirúrgico adequado, bem como a exclusão de outras causas de abdome agudo. **Conclusão:** Podemos concluir, portanto, que o perfil clínico-cirúrgico da torsão de BA é semelhante ao da apendicite, com exceção da localização da dor predominantemente em quadrante abdominal superior esquerdo e do diagnóstico radiológico necessário. Sendo assim, apesar de rara, é uma causa importante de abdome agudo, sendo fundamental o conhecimento, por parte dos cirurgiões e dos radiologistas, para diagnóstico precoce e manejo adequado.

Palavras-chave: Baço. Abdome Agudo. Radiologia. Cirurgia.

ALQADI, A. S. et al. Splenic torsion in polysplenia syndrome: a rare cause of acute abdomen in a paediatric patient. **Journal of Surgical Case Reports**, [s. l.], v. 2021, n. 1, rjaa594, 2021. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7813539/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

BABAKASIDOU, S. et al. Accessory spleen torsion: a hidden etiology of acute abdominal emergency. **Cureus**, [s. l.], v. 14, n. 4, e24410, 2022. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9126938/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

BHANDARI, S. et al. Torsion of an Accessory Spleen Presenting as Acute Right Iliac Fossa Pain: A Case Report. **Cureus**, [s. l.], v. 14, n. 1, e21313, 2022. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8849405/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

GARCÍA-CARREÓN, A. A. et al. Intraperitoneal hemorrhage due to accessory spleen torsion: Case report. **Annals of Medicine and Surgery**, [s. l.], v. 78, 103756, 2022. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9170882/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

HUANG, C. H. et al. Huge accessory spleen with torsion, mimicking splenic lymphangioma: A case report and review of the literature. **Medicine (Baltimore)**, [s. l.], v. 100, n. 32, e26925, 2021. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8360527/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

KIM, J. et al. Torsion of the Accessory Spleen in a Child With Acute Abdomen. **Pediatric Emergency Care**, [s. l.], v. 37, n. 12, p. e1757-e1759, 2021. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31348421/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

KWON, H. J. et al. Radiologic Findings of Single Accessory Splenic Infarction in a Patient with Accessory Spleens in the Abdominal Cavity: A Case Report. **The Korean Journal of Gastroenterology**, [s. l.], v. 76, n. 5, p. 259-263, 2020. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33234749/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

LIN, C. H. et al. Surgical resection for accessory spleen torsion: A case report. **Medicine (Baltimore)**, [s. l.], v. 99, n. 30, e21195, 2020. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32723924/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

MIYAZAKI, S. et al. Preoperative Diagnosis of a Torsioned Accessory Spleen. **Journal of Pediatric Surgery Case Reports**, [s. l.], v. 75, 102081, 2021. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8546559/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

OLIVEIRA, C. et al. Torsion of an Accessory Spleen in a Child With Biliary Atresia Splenic Malformation Syndrome. **Cureus**, [s. l.], v. 13, n. 12, e20349, 2021. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8751559/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

PANG, Q. et al. The prevalence and morphometry of an accessory spleen: A meta-analysis and systematic review of 22,487 patients. **International Journal of Surgery**, [s. l.], v. 13, p. 18-24, jan. 2015. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2014.11.026>. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S174391911400971>. Acesso em: 9 mar. 2026.

UEHARA, S. et al. A rare case of accessory spleen torsion in a child diagnosed by ultrasound (US) and contrast-enhanced ultrasound (CEUS). **Journal of Medical Ultrasonics**, [s. l.], v. 49, n. 1, p. 119-123, 2022. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34515865/>. Acesso em: 9 mar. 2026.

ZHANG, L. et al. Colonic obstruction caused by accessory spleen torsion: A rare case report and literature review. **Medicine (Baltimore)**, [s. l.], v. 100, n. 37, e27244, 2021. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34527969/>. Acesso em: 9 mar. 2026.