



- Population : 862 patientes opérées pour torsion ovarienne.
- Retard diagnostique : visite à l'urgence et/ou admission sans plan chirurgical dans les 7 jours précédant l'opération.

Résultats clés:



- Présentation médiane après 2 jours (IQR:1, 3); 42% entre 12-<15 ans; 11% entre 5-<9 ans; 65% post-ménarche
- Douleur abdo/pelvienne 98%; Vomissements 62%; Fièvre 8.3% (facteur protecteur; moins de retard, car plus investiguée!)
- Lead point 78% (ex. kyste/masse ovarienne ou para-tubaire/ovarienne)
- **30 % ($\approx 1/3$) avaient un retard diagnostique.**
- Facteurs associés au retard :
 - Absence de vomissements ou de fièvre
 - Pas d'imagerie échographique initiale ou non typique; pas interprétée par un radiologue pédiatrique
 - Pas de consultation initiale par un chirurgien pédiatrique
 - Distance >48 km de l'hôpital (OR 1.81, soit 81% plus grand) vs ad 16