



V. Concurso de Trabajos de investigación básica o clínica
"Carlos Espinosa Flores"

Himen imperforado: Reporte de un caso clínico.

Hospital General Toluca

Autores: D.E. Rubio Reyes; A.C. Jacinto Rubio

RESUMEN

El himen imperforado es una anomalía del desarrollo en el tracto genital femenino con baja incidencia (0.1%), se diagnóstica en adolescentes con amenorrea primaria con dolor cíclico, retención urinaria y estreñimiento, se acompaña de hematocolpos el cual se diagnostica por ultrasonido y resonancia magnética, el tratamiento quirúrgico es una himenectomía, el seguimiento debe incluir estudios de extensión dado que esta patología puede verse asociada a otras malformaciones renales por su origen embriológico.



Femenino de 13 años de edad, con dolor abdominal mensual de 3 meses de evolución. A la exploración facies dolorosa, piel con maculas hipocrómicas generalizadas (vitiligo). Cuello con acantosis nigricans, tórax brevellíneo, cardiopulmonar sin compromiso, mamas Tanner 3/5, abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo, con peristalsis presente, doloroso a la palpación media y profunda en hipogastrio, genitales externos de acuerdo a edad y sexo, Tanner 5/5, se aprecia clítoris de características normales, introito vaginal cerrado, abombado, a tensión, de color violáceo, doloroso a la movilización.



Se realiza ultrasonido pélvico observando imagen ovoidea en vagina de bordes regulares y bien definidos con contenido heterogéneo e hipocóico de 14.2cm x 8.6cm x 7.1cm con volumen de 450cc. Se realiza punción bajo técnica estéril, obteniendo líquido rojo achocolatado en cantidad aproximada de 90cc

Se programó paciente para realización de himenectomía con marsupialización, bajo anestesia con bloqueo subaracnoideo, obteniendo 300cc de contenido hemático achocolatado. En su cita de seguimiento bimestral se encuentra paciente con mejoría de los síntomas, con ciclos menstruales regulares a la exploración ginecológica himen sin abombamiento, con perforación parcial a nivel central



Es importante sospechar de hematocolpos secundario a himen imperforado al valorar pacientes adolescentes con caracteres sexuales secundarios correspondientes a su edad, pero sin menarca ni actividad sexual, a pesar de ser un padecimiento poco frecuente, su cuadro clínico está bien descrito, por tanto, solo se requiere de la sospecha y realizar una exploración ginecológica dirigida.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aljohdai, E. A. & Kurd, M. O. (2022, 1 agosto). Hymen-saving hymenotomy of imperforate hymen in neonates and adolescents: tertiary medical center experience. *Annals of Pediatric Surgery*, 18(1).
2. Vitale, V., Cigliano, B. & Vellone, G. (2013, marzo). Imperforate hymen causing congenital hydrometrocolpos. *Journal of Ultrasound*, 16(1), 37-39.
3. Arbuckle, J. L. & Hoover, K. H. (2016, septiembre). Development of the Female Reproductive Tract and Associated Anomalies. *Current Treatment Options in Pediatrics*, 2(3), 131-142.
4. Acar, A., Ercan, F., Balci, O., Elgi Atilgan, A., Alan, C. & Niftiyev, K. (2021, 3 enero). Long-Term Results of an Imperforate Hymen Procedure that Leaves the Hymen Intact. *The Journal of Obstetrics and Gynecology of India*.
5. Raveenthiran, V. (2009 agosto). Surgery of the hymen: from myth to modernisation. *Indian Journal of Surgery*, 71(4), 224-226.
6. Erman-Vahovic, M., Habek, D., Vahovic, I. & Bobic, M. (2007, 13 mayo). Pseudoacute abdomen in female caused by haematometocolpos and haematosalpinx because hymen imperforatus: diagnosis and therapy of imperforate hymen. *Open Medicine*, 2(3), 351-355.