

SÍNDROME DE HERLYN-WERNER- WÜNDERLICH

Larralde Josefina | De Majo Marina S. | Pievani Ana Bettina |

Melo Barbieri Nayme N. | Papini Bruno

Declaro no tener conflicto de intereses



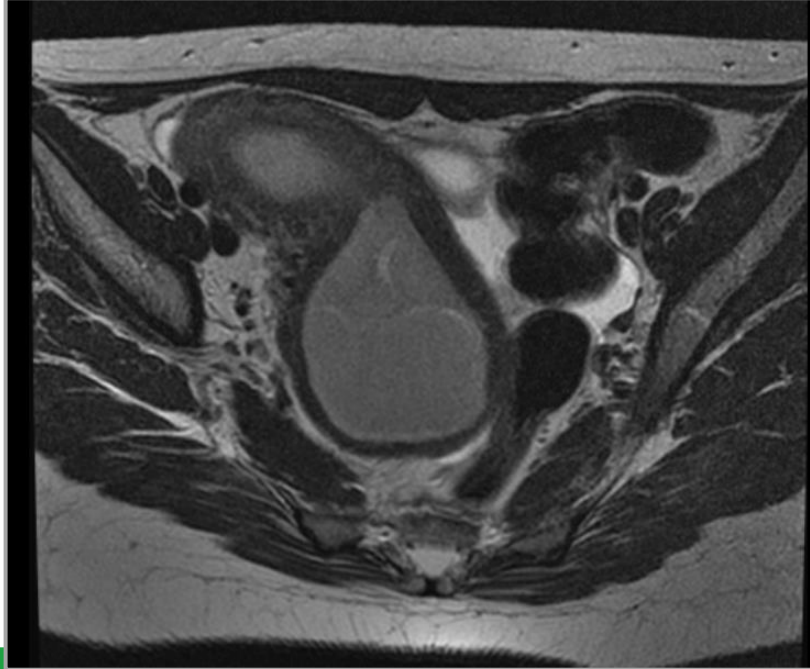
larraldejosefina@hotmail.com



Presentación de caso

- Paciente femenina de 13 años que concurre por dolor abdominal difuso y distensión. Refiere múltiples episodios previos que requirieron internación y tratamiento analgésico en su ciudad de origen.
- AP: Menarca a los 12 años, menstruaciones irregulares.
- Se realiza RMN de pelvis de alta resolución.







Hallazgos:

- Presencia de dos cuerpos uterinos.
- Útero derecho aumentado de tamaño y oblicuo hacia la derecha a expensas de colección hemática en la cavidad endometrial (hematómetra) de mayor volumen en cuello, adelgazamiento miometrial, sin comunicación con la cúpula vaginal, lo que se atribuye secundario a estenosis del orificio cervical externo.
- Imágenes tubulares tortuosas derechas, que se interpretan como hematosalpinx.
- Útero izquierdo de tamaño normal, comunicado con la vagina.
- Agenesia renal derecha.

Discusión:

- El *síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlich* consta habitualmente de *hemivagina obstruida, útero didelfo y anomalía renal ipsilateral*, condicionado por la anomalía en el desarrollo de la porción caudal de los conductos de Wolff durante el desarrollo embrionario, lo que ocasiona alteración en el desarrollo normal del conducto de Müller.
- No obstante, existen raras variaciones de su presentación donde puede observarse obstrucción hemivaginal parcial o comunicación entre las cavidades uterinas.
- En el caso presentado se observa la obstrucción a nivel del orificio cervical externo con cavidad vaginal normal.
- Si bien la clínica consiste en dolor abdominal a repetición luego de la menarca con alteraciones del ciclo menstrual, dependerá del tipo de la variante que presenten la aparición de procesos infecciosos a repetición o problemas obstétricos.
- La RM es clave para su diagnóstico.
- El diagnóstico diferencial se realizará con otras anomalías del desarrollo uterino y el tratamiento será quirúrgico.





Conclusión:

- Es fundamental conocer las variantes de presentación del síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlich ya que es determinante para el correcto procedimiento quirúrgico. Esto es posible mediante en estudio de RMN de alta resolución que aporta información completa y detallada de la anatomía y permite caracterizar las estructuras.

Bibliografía:

<https://www.piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/download/1080/595>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2013/am134h.pdf>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2014/cc144p.pdf>

