



# *HIMEN IMPERFORADO COMO CAUSA DE AMENORREA PRIMARIA*

**AUTORES:**

*Echevarría Fernando, Haulet Victoria, Difilippo Pablo, Enria Derian.*

**AFILIACIONES:**

*FAARDIT.*

**CONFLICTOS DE INTERÉS:**

*Los autores declaramos no tener ningún conflicto de interés.*

**PROVINCIA/CIUDAD:**

*Santa Fe, Santa Fe.*

**E-MAIL DEL AUTOR**

*fernando-eche505@hotmail.com*



## PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente femenina de 15 años
- Presenta dolor abdominal intermitente y en aumento, asociado a episodios de constipación
- Presenta amenorrea

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



- Ecografía de abdomen donde observamos colección líquida, homogénea de 74 mm localizada en la cavidad vaginal
- No se reconocen septos en su interior

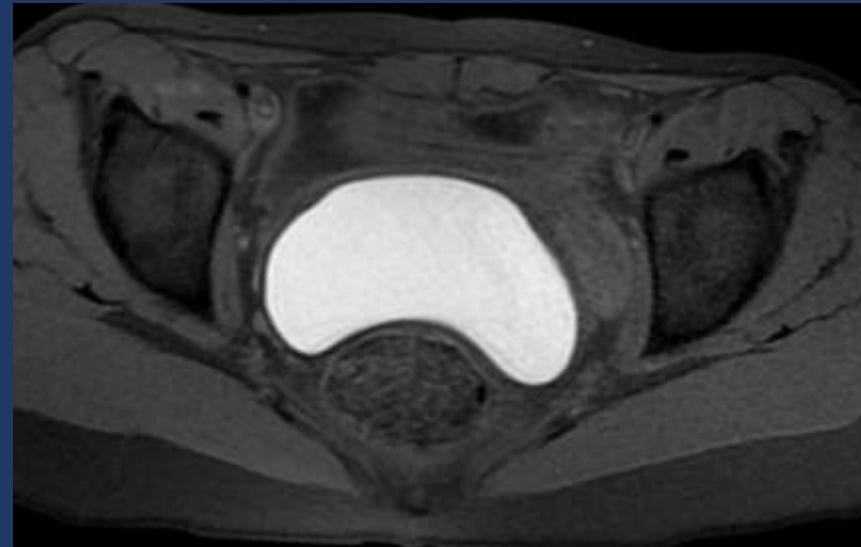


## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

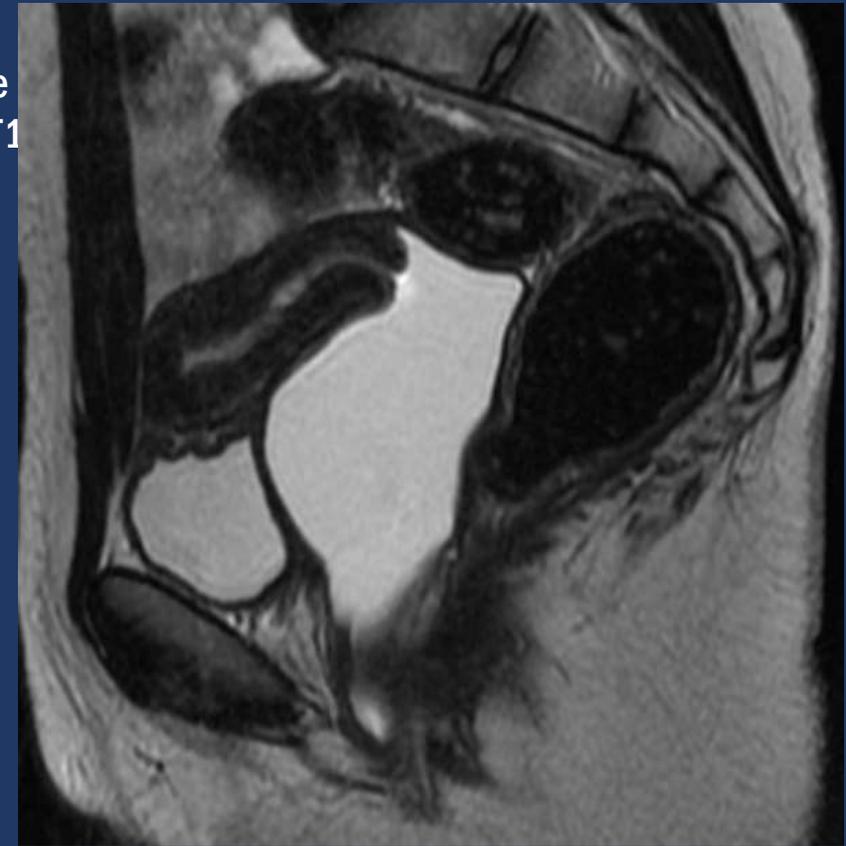


- Estos hallazgos sumado a la clínica de la paciente sugieren la presencia de hematocolpos; término dado a una vagina dilatada llena de sangre debido a la sangre menstrual en el contexto de una obstrucción anatómica, en este caso secundario a himen imperforado.
- Esta patología puede estar asociada a duplicación ureteral, a ano imperforado y a clítoris bífido, entre otras.
- Se decide realizar RMN de pelvis para completar su estudio en busca de otras alteraciones asociadas

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



- Resonancia de pelvis donde observamos dilatación de la cavidad vaginal, con presencia de líquido homogéneo, hiperintenso en secuencias T1 FS y T2, que sugieren contenido hemático
- Ejerce efecto de masa sobre la vejiga y el recto
- No se observan alteraciones asociadas ni septos vaginales





## DISCUSION

- El Himen imperforado es una anomalía congénita del desarrollo genital femenino poco frecuente, con una incidencia estimada del 0,1% de los recién nacidos del sexo femenino.
- En muchas ocasiones, el diagnóstico pasa inadvertido hasta la pubertad y debuta con dolor abdominal cíclico en adolescentes que no han presentado la menarquia. Se produce secundario a un desorden en la fusión vertical de la vagina.
- En el caso de nuestra paciente, la ecografía fue suficiente para arribar al diagnóstico pero se decidió realizar una RMN de pelvis para buscar alteraciones asociadas.

## EL ESTUDIO DE LA COLUMNA MEDIANTE MIELO – TOMOGRAFIA (MIELO-TC)

*Autores: Echevarría F., Haulet V., Difilippo P., Enria D.*



### CONCLUSIÓN

- El diagnóstico de esta patología no representa un gran desafío y la ecografía suele ser suficiente para derivar en el correcto tratamiento
- Ante la sospecha puede ampliarse el estudio con una resonancia de abdomen y pelvis para descartar la asociación con otras anomalías estructurales.
- El tratamiento de elección es la plastia del himen, que consiste en efectuar incisiones estrelladas a través de la membrana himeneal con escisión de los bordes.



## **BIBLIOGRAFIA**

1. Dr Mostafa El-Feky. Imperforate Hymen. Sitio Web Radiopaedia. Url: <https://radiopaedia.org/articles/imperforate-hymen>.
2. Palacios-Acosta, León-Hernández, Shalkow-Klincovstein, Cordoba-Ortega, Rangel-Quintana. Hematocolpos por himen imperforado: errores en su diagnóstico y abordaje. Acta Pediatr Mex 2011;32(6):323-31.
3. Alejandra Contreras Rendón, Carlos Navarro Martínez, Carlos Linder Efter, Tanya Montañez Díaz de León, Luisa Fernanda Mariscal Mendizábal, Julio González Cofrades. Himen imperforado, causa de dolor abdominal agudo y hematocolpos en adolescente: reporte de caso clínico. <http://www.medigraphic.com/analesmedicos>