

## RESUMEN XXXV CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

### Presentación atípica de hematometocolpos. Caso clínico

Dras. Tamara Ramírez, Margarita Aldunate y Karin Wensioe.  
Servicio de cirugía, Hospital de niños Roberto del Río.

**Método:** Paciente C.B.C.C., 11 años 9 meses, consulta en urgencia el 22/04/08 por dolor abdominal cólico hipogástrico, más deposiciones líquidas; fiebre, disuria y vómitos negativos. Dirigidamente madre refiere cuadro similar en marzo 2008.

Al examen físico destaca dolor en hemiabdomen inferior, puño percusión izquierda positivo, blumberg negativo, desarrollo puberal Tanner 4 y periné normal. Paciente no colabora para realizar tacto rectal.

Sospechada hematometra se solicitan exámenes, sedimento de orina normal, ecografía abdominal muestra imagen compatible con hematometocolpos.

Al alta se controla en policlínico ginecología. Especialista describe adecuado desarrollo puberal, vagina con tope a 3 cm del introito planteando malformación mulleriana. RNM pelviana informa distensión de lumen vaginal, diámetro anteroposterior-transversal de 5 cm, longitud de 6,5 cm con fondo ciego determinado por tabique transversal a 3,5 cm de la vulva.

Acude nuevamente a urgencia el 16/05/08 con similar clínica. Evaluada por cirujano y dado los antecedentes se hospitaliza e ingresa a pabellón.

Bajo anestesia general se reinspecciona vagina identificándose tabique. Se punciona hematocolpo con bránula n°14 extrayendo abundante cantidad de sangre viscosa y se realiza aseo con solución NaCl 0,9%.

Paciente queda en control ginecológico, con tratamiento hormonal y esperando resolución quirúrgica.

Actualmente sin episodios de dolor abdominal con sangrado uterino normal.