

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

SÍNDROME DE CONGESTIÓN PÉLVICA (SCP) REVISIÓN DE UNA EXTRAÑA CAUSA DE DOLOR ABDOMINAL EN NIÑAS

Autores: Drs. Ninamango Díaz Luis E; Romero Soledad Mariel; González Arnaldo; Henain Susana
Hospital Pediátrico Juan Pablo II
Corrientes, Argentina

Introducción: El síndrome de congestión pélvica (SCP) frecuente en mujeres jóvenes; se asocia con várices del sistema venoso pélvico, dolor con localizado en los puntos ováricos, pesadez pélvica, dispareunia, dismenorrea, e irritabilidad vesical. Se puede sospechar por ecografía, y se confirma mediante laparoscopia diagnóstica (venas dilatadas y prominentes en los ligamentos útero y anexos).

Objetivo: Presentar 2 casos de dolor abdominal de etiología dudosa. Con diagnóstico laparoscópico. Casos clínicos: 1- Paciente femenino de 9 años con 3 días de dolor abdominal peri umbilical, vómitos de tipo gástricos, sin otro tipo de sintomatología.

Examen físico: En regular estado general, abdomen plano blando, doloroso a la palpación profunda en región umbilical y flanco derecho. Rx de abdomen: Con regular distribución de aire, asa fija en región umbilical. Ecografía: Líquido libre en cavidad abdominal. Laparoscopia con 3 puertos, liquido seroso en douglas se aspira con dilatación ileal a 10 cm. de la válvula íleo cecal por suboclusion intestinal por bezoar intestinal (semilla de maíz). Se observa dilatación de los plexos útero ováricos. 2-: Paciente femenino de 14 años con 5 días de dolor abdominal cólico, de intensidad creciente con irradiación a FID y vómitos de escasa cantidad. Examen físico: Abdomen blando, doloroso a la palpación profunda en FID sin defensa ni reacción. Ecografía: Normal.

Laparoscopia diagnostica con tres puertos, con escaso líquido reaccional y dilataciones del plexo útero ovárico.

Revisión del tema: Actualmente la laparoscopia constituye el método adecuado para confirmar el diagnóstico y el tratamiento inmediato en mujeres adultas, no hay nada descripto en niñas. El tratamiento laparoscópico será efectivo a medida que se identifique con precisión aquellas mujeres con síntomas de congestión pélvica. Evaluar la evolución a largo plazo de las pacientes con esta patología para control clínico y probable corrección quirúrgica. Tarea pendiente en pediatría ya que hay pocos casos en la literatura consultada.