
RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**Abdomen agudo por obstrucción vaginal
con genitales externos normales**

Drs. F. Ossandón, M. Pobrete
Hospital Luis Calvo Mackenna

En urgencia, se debe prestar a atención las obstrucciones vaginales, que generan un cuadro de abdomen agudo, siendo el examen externo aparentemente normal. Habitualmente son niñas premenárquicas o con menarquia retrasada, no siempre con dolor cíclico previo. Presentamos 2 casos con diagnóstico ecográfico en estudio de dolor abdominal.

Paciente 11años, Hipotiroidismo, sin menarquia, consulta en urgencia por dolor abdominal y constipación. Segunda consulta: persistencia de dolor hipogástrico. Ecografía: útero normal, vagina a tensión, elementos econegativos y sedimento. Se diagnosticó hematocolpos a tensión. Examen bajo anestesia: Himen permeable, a 4cm tabique protruyente, transparente, que se resecó saliendo líquido claro. A proximal se encontró segundo tabique, con contenido achocolatado a la punción, se resecó y se visualizó cuello uterino normal. Histeroscopia normal. Diagnóstico postoperatorio: Hematocolpos a tensión, Doble Tabique Vaginal. Seguimiento a 1mes, calibración vaginal con hegar16.

Paciente 14años, amenorrea primaria, consulta en urgencia por abdomen agudo. Diagnóstico ecográfico hematometrocolpos. Examen: vulva con himen no protruyente, foseta ciega. Laparoscopia: ovarios, anexos y útero normales con vagina dilatada. Se punciona y drena hematocoplos. En el postoperatorio se suprime menstruación con Luprón. Resonancia: riñones y útero normal, vagina cerrada a 2cm del introito. Segunda cirugía: descenso vaginal hasta introito. Diagnóstico postoperatorio: Hematocolpos, Sd.Rokitanski con Agenesia vaginal distal. Seguimiento 20meses sin estenosis, calibraciones hegar18.

Discusión:

Frente al abdomen agudo no hubo sospecha diagnóstica inicial. Destacamos la importancia de un diagnostico oportuno. Este permitió la resolución quirúrgica con 1 cirugía por vía vaginal, en un caso; en el segundo caso la vía Laparoscópica permitió resolver la emergencia y una cirugía definitiva en un segundo tiempo sin morbilidad