

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

**Dolor lumbo-sacro en Urgencias Pediátricas de
causa ginecológica**



Venera Lascar YS, Rodríguez Bayes B, Oliva Maza E, Ribes Cajas P, Climent Morales C, Sala Castellví P.
Hospital Universitari General de Catalunya. Grupo Quirónsalud. Sant Cugat del Vallés. Barcelona.

INTRODUCCIÓN

El dolor lumbar es motivo frecuente de consulta en los Servicios de Urgencias Pediátricas.

En muchas ocasiones tiene su origen en patologías del aparato locomotor: traumáticas, infecciosas, inflamatorias o tumorales.

Sin embargo, se deben tener en cuenta las causas extrínsecas, generalmente de localización abdominal: gastrointestinales, de las vías urinarias o ginecológicas.

A continuación, se presenta un caso de dolor lumbo-sacro, de causa no traumatológica e infrecuente: el himen imperforado, que es la malformación congénita obstructiva más frecuente del tracto genital femenino, con una incidencia de 0,1% en recién nacidas, sin embargo su diagnóstico puede retrasarse hasta la pubertad.

Debe considerarse dentro de los diagnósticos diferenciales en adolescentes con desarrollo sexual y amenorrea primaria que presentan clínica de dolor lumbar, dolor abdominal recurrente, masa abdominal o sintomatología urinaria recurrente.

Niña de 12 años que acude a urgencias por dolor lumbo-sacro intenso, de 6 días. Mejoría parcial con analgesia.

Antecedente

- Dolor abdominal periumbilical con diagnóstico de infección por *H. pylori*, tratamiento con triple terapia.

EXPLORACIÓN FÍSICA

TEP estable

Destaca: abdomen blando, depresible, con leve dolor a la palpación profunda en hipocondrio izquierdo e hipogastrio, sin signos de irritación peritoneal.

A nivel lumbo-sacro presenta leve dolor a la palpación de las apófisis espinosas S1-S2.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

Análítica sanguínea: normal.

Sistemático de orina: nitritos positivos.

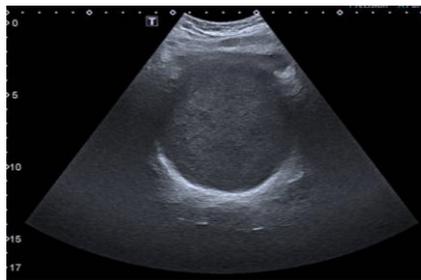
Urinocultivo: negativo.

Pruebas de imagen

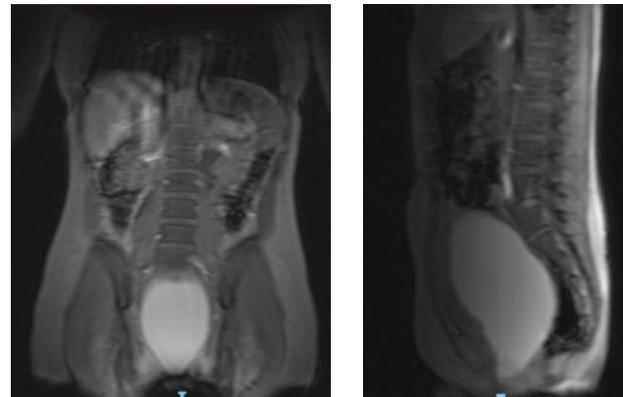
-Radiografía de columna dorsolumbar: ligera escoliosis.



-Ecografía abdomino-pélvica: masa quística retrovesical, hidronefrosis izquierda. Hidrometrocolpos o quiste anexial.



-RM lumbar: anomalía de transición lumbo-sacra, gran masa quística en área pélvica y dilatación del uréter distal izquierdo.



Valoración ginecológica: himen imperforado.

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA

Hidrometrocolpos secundario a himen imperforado.

TRATAMIENTO

Se realiza himeneotomía.

Evolución favorable.

El dolor lumbo-sacro obedece a diferentes causas, algunas de ellas no relacionadas con patología de columna vertebral.

La paciente fue sometida a diferentes exploraciones complementarias a pesar de que el examen físico del área genital hubiera orientado a su diagnóstico final.

Resaltamos la importancia de una buena anamnesis y una exploración física completa antes de proceder a exámenes complementarios.

El himen imperforado se puede asociar a otras malformaciones del tracto genitourinario.

Las manifestaciones clínicas son diversas, se producen como consecuencia de la acumulación de sangre y detritus en la vagina: hematocolpos.

El retraso en su diagnóstico puede generar complicaciones como abdomen agudo, infertilidad, hidronefrosis, endometriosis pelviana o adenosis vaginal.

Sospecha de himen imperforado-hematocolpos	
Periodo neonatal	Pubertad
<ul style="list-style-type: none">▪ Masa genital interlabial▪ Masa abdominal	<ul style="list-style-type: none">▪ Dolor abdominal cíclico▪ Masa abdominal▪ Retención urinaria▪ Infección urinaria recurrente▪ Dolor lumbar▪ Ciática▪ Déficit sensitivo y motor de miembros inferiores

Diagnósticos diferenciales de himen imperforado
<ul style="list-style-type: none">▪ Adherencias labiales▪ Septo vaginal obstructivo▪ Quistes vaginales, quistes ováricos▪ Agenesia vaginal (síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Huster)▪ Tumores vaginales▪ Feminización testicular▪ Síndrome de insensibilidad a los andrógenos▪ Prolapso uretral▪ Retención vesical