



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/1488 - ¿ES SOLO UN DOLOR ABDOMINAL?

G. Cueto González

Médico de Familia. CS Balazonte. Albacete.

Resumen

Descripción del caso: Antecedentes: estreñimiento habitual, no menstruación. Tratamiento crónico: no tiene. Motivo de consulta: "dolor de tripa". Enfermedad actual: niña de 12 años, refiere dolor abdominal con predominio en mesogastrio e irradiación ocasional a flanco derecho desde hace una semana. No náuseas ni vómitos, no fiebre, no clínica miccional.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril. FC 60, TA 120/60. Buen estado general. Abdomen: globuloso, blando, dolor a la palpación en mesogastrio, se palpa resistencia en hipogastrio correspondiente a masa. Signos de apéndice negativos. No peritonismo. Tacto rectal: no heces en ampolla rectal. Analítica: leucocitosis (15.000) resto normal. Rx abdomen: abundante aire en marco colónico. Ecografía ginecológica: masa azulada compatible con himen imperforado.

Orientación diagnóstica: Dolor abdominal secundario a himen imperforado.

Diagnóstico diferencial: Septo vaginal obstructivo. Citoadenoma.

Comentario final: El himen imperforado es una patología poco frecuente en la consulta de primaria, aunque es la anomalía obstructiva más común del tracto genital femenino, se sospecha en niña con desarrollo puberal, dolor abdominal persistente y amenorrea primaria. El diagnóstico es imprescindible con ecografía abdominal.

Bibliografía

1. Aguerre Font FJ, Lozoya Serrano B. Masa abdominal en niñas adolescentes. Hematocolpos: a propósito de un caso. *Pediatr Aten Prim*. 2002;4:89-93.
2. Fernández S, Roca Jaume A. Himen imperforado: una revisión de diez años. *Pediatr Aten Prim*. 2003;5:563-70.

Palabras clave: Dolor abdominal. Himen.