

FORMULARIO DE RESUMEN PARA TEMA LIBRE

Titulo	CARACTERISTICA CLINICAS, DIAGNOSTICO Y MANEJO DEL SINDROME DE HERLYN WERNER WUNDERLICH SEGÚN CLASIFICACION DE ZHU
Autor	DRA HAYDEE ALICIA CASTRO LA ROSA Medico asistente del Servicio de Ginecología especializada del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
Coautor	DR DAVID ESTELA AYAMAMANI Medico asistente del Servicio de Ginecología especializada del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
Institucion	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS- SERVICIO DE GINECOLOGIA ESPECIALIZADA
Categoria	REPORTE DE CASOS
Tópicos	Cirugía Ginecológica- Imagenología en ginecología infantil y del adolescente

INTRODUCCION

El síndrome de Herlyn Werner Wunderlich consiste en útero didelfo con agenesia renal unilateral asociado a tabique vaginal que ocluye uno de los hemiúteros. Se presenta con dismenorrea severa y se confirma con ecografía y resonancia magnética.

El tratamiento es la resección del tabique vaginal, seguido o no de una laparoscopia por probables adherencias o endometriosis.

Se considera la hemihisterectomía ante piocolpos recurrente, atresia cervical o reincidencia del tabique.

REPORTE DE CASOS

Se reviso todos los casos operados en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins entre el año 2022 al 2024, correspondiente a 8 casos.

La edad al diagnóstico fue de 15.9 años correspondiente a 4.1 años después de la menarquia, siendo más rápido en las de clase 1.2. Todas las pacientes tuvieron dismenorrea y en las de obstrucción completa todas tuvieron endometriosis. Las ecografías realizadas en nuestro Departamento tuvieron correlación parcial con los hallazgos quirúrgicos y las resonancias magnéticas diagnosticaron del síndrome en todos los casos. Las pacientes tuvieron un promedio de 2.25 cirugías (1-4). La cirugía más frecuente fue la vaginoscopia con resección de tabique vaginal y laparoscopia. Las hemihisterectomías se realizaron en una segunda o tercera cirugía ya sea por piocolpos recurrente o por atresia cervical.

DISCUSION

Hubo una demora de 4.1 años en llegar al diagnóstico. La resonancia magnética es el método diagnóstico de elección.

La cirugía de elección es la vaginoscopia con resección del tabique vaginal. La laparoscopia concomitante ayuda a tratar también la endometriosis u otros. Se considera hemihisterectomía en casos particulares.

Es importante determinar a que clase corresponde cada paciente con este síndrome para establecer el manejo más idóneo y según su clasificación dar un pronóstico y evitar cirugías innecesarias.

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DEL TRABAJO
--

Nombre del trabajo	Características Clínicas, diagnóstico y manejo del Síndrome de Herlyn Werner Wunderlich según la clasificación de Zhu				
Expositor	Dra. Haydee Alicia Castro La Rosa				
Institución	Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins- Servicio de Ginecología especializada				
Dirección	Pasaje Buena Fe 130-Chacarilla			Código Postal	15037
Localidad	San Borja	Provincia	Lima	Pais	Peru
E-mail	haydeecastrolr@yahoo.com		Telefono	998556523	