



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:
COMITÉ EDITORIAL
CONGRESO ARGENTINO DE
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Nº 1135

Síndrome de Herlin Werner Wunderlinch

Giuliana GREGORUTTI, Rosana María Del Carmen SANCHEZ RADA, Micaela Fernanda COLMENARES,
Gueil VAZQUEZ VILLAFUENTE, Hernán VALLONE, Darío German Antonio DIAZ

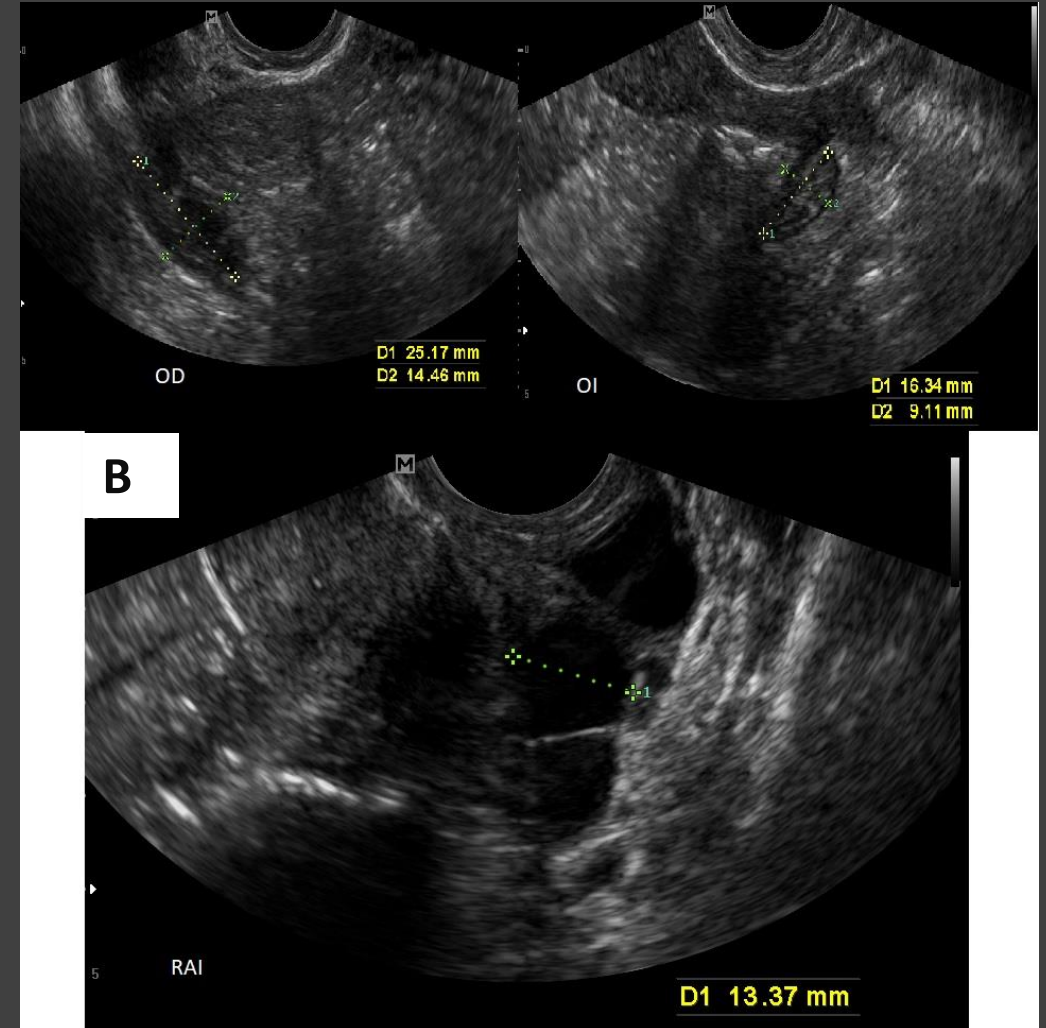
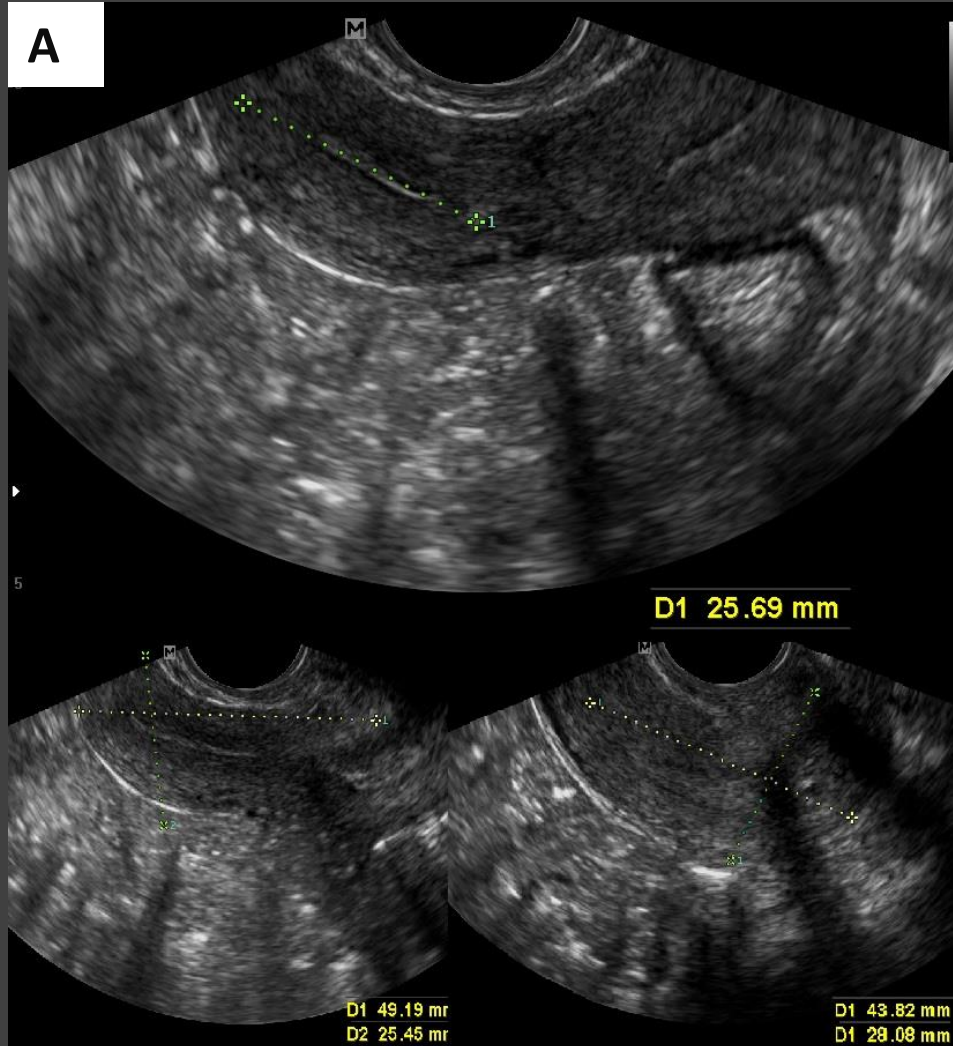
HIGA Presidente Perón de Avellaneda



Presentación del Caso

- Paciente femenina de 20 años de edad.
- Concorre por chequeo ginecológico anual.
- Refiere tratamiento con anticonceptivos orales desde sus 16 años. Antecedentes de relevancia: menarca a los 13 años, presenta ecografía ginecológica transvaginal (TV) de sus 16 años normal.
- Se solicita nueva ecografía TV.

Hallazgos Imagenológicos



Hallazgos Imagenológicos

- A. Al estudio ecográfico transvaginal se evidencia útero de aspecto didelfo debido a la presencia de dos hemiúteros simétricos el derecho de 49 x 28 x 25 mm y el izquierdo de 44 x 30 x 28 mm, ambos ovarios conservados.
- B. En región anexial izquierda se evidencia imagen tubular de contenido homogéneo de aprox 14 mm de diámetro anteroposterior sugestivo de hidrosalpinx.

Dado el hallazgo se decide complementar con ecografía abdominal evidenciándose agenesia renal izquierda. Se sugiere valorar con RNM (la cual se realiza en otra institución) donde se evidencia útero con alteración de su morfología compatible con útero didelfo y agenesia de silueta renal izquierda, silueta renal derecha de aspecto hipertrófica.

Discusión

El síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlich se caracteriza por hemivagina obstruida en útero didelfo y, en ocasiones, agenesia renal. Constituye una malformación mülleriana poco frecuente asociada a alteraciones mesonéfricas. Las pacientes afectas suelen cursar asintomáticas hasta la menarca; posteriormente, aparece dismenorrea cíclica progresiva y tumoración palpable. La triada diagnóstica clásica se caracteriza por: anomalía ductal mülleriana (útero didelfo), hemivagina obstruida y alteraciones mesonefricas (habitualmente agenesia renal ipsilateral a la hemivagina obstruida).

Conclusión

El reconocimiento precoz de las alteraciones mullerianas radica en la posibilidad de realizar un diagnóstico oportuno con el fin de evitar la sintomatología, las posibles complicaciones infecciosas y preservar la fertilidad de la paciente. Debido a la estrecha relación de esta alteración mulleriana con anormalidades del tracto urinario ante su sospecha se sugiere valorar con ecografía renal.

BIBLIOGRAFÍA

- Osorio Aira, S., Brahim Salek, M., Rosa López Pedreira, M., Belén Gil Guerra, A., Joral Del Hoyo, S., & Montserrat Otero Mongil, I. (2018). SÍNDROME DE WÜNDERLICH: DESDE EL DIAGNÓSTICO AL TRATAMIENTO EN EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA . *Seram*, 2(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8235>.
- Yilmaz S, Yildiz AE, Fitoz S. Herlyn-Werner-Wunderlich Syndrome: Sonographic and Magnetic Resonance (MR) Imaging Findings of This Rare Urogenital Anomaly. *Pol J Radiol*. 2017 Apr 16;82:216-219. doi: 10.12659/PJR.899889. PMID: 28469738; PMCID: PMC5402867.