

Contractura isquémica de Volkmann en un recién nacido por bridas amnióticas: a propósito de un caso.

Jorge Fernández Ordás, Eliam Ajuria Fernández, Alejandra Gómez Rodríguez,
Dikson Pardo Villarroel, Rafael Martí Ciruelos.

OBJETIVO

Presentar un caso y su manejo de un recién nacido con una adherencia amniótica circunferencial en tercio proximal de brazo que produjo Contractura Isquémica de Volkmann.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón recién nacido pretérmino de 900 gramos de peso, antecedentes personales prenatales de gestación gemelar monocorial – biamniótica, con transfusión feto – fetal que requirió fotocoagulación a las 16+4 semanas, fallecimiento del segundo feto (ex donante). Presentó al nacimiento lesión circunferencial en tercio proximal de brazo derecho por brida amniótica, con lesión isquémica-atrófica de mano y antebrazo. En sesión multidisciplinar se decide intervención quirúrgica para explorar viabilidad de los tejidos y decidir el nivel de amputación.

RESULTADOS

Se realizó una desarticulación a nivel del codo, con liberación de la brida en brazo con Z plastias para relajar la constricción. El muñón presentó buena evolución a corto y medio plazo, el paciente con 6 meses inicia rehabilitación.

CONCLUSIÓN

El Síndrome de Banda Amniótica (SBA), se trata de una rara entidad caracterizada por la presencia de tractos fibrosos o bridas que se adhieren a la piel fetal pudiendo ocasionar constricción, deformación o incluso amputación.



Imágenes en el momento del nacimiento.



Imágenes a la semana y postdesarticulación.



Imagen a los 5 meses del nacimiento