



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Síndrome de bridas amnióticas abdominal: una localización inusual

Abdominal amniotic band syndrome: An unusual location

Tomás Ros Argente del Castillo, María Portolés Morales* y Purificación Marín Reina

Hospital Universitario y Politécnico la Fe, Valencia

Disponible en Internet el 27 de diciembre de 2023

Presentamos el caso de un lactante de 2 meses con antecedente de prematuridad de 32 semanas de edad gestacional, gestación controlada con diagnóstico de brida amniótica sin repercusión. Parto y perinatal sin incidencias. En la exploración al nacimiento se apreció únicamente amputación de falange distal de 3.^{er} y 4.^o dedos de pie izquierdo (fig. 1). Ingresó en sala de neonatología por prematuridad y fue dado de alta con 25 días de vida sin incidencias.



Figura 1 Amputación de falange distal de 4.^{er} y 5.^o dedos de pie izquierdo secundaria a bridas amnióticas.



Figuras 2 y 3 Tracto fibroso que rodea toda la circunferencia abdominal secundario a brida amniótica.

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: maria.portoles.morales@gmail.com
(M. Portolés Morales).



A los 2 meses de vida acudió a la consulta externa para control donde se observa un tracto fibroso abdominal (figs. 2 y 3).

El síndrome de bridas amnióticas es un conjunto de anomalías congénitas asociadas a la presencia de bridas amnióticas. Las bridas producen lesiones por constricción o amputación, que con mayor frecuencia afectan a zonas distales de los miembros o dedos. En los casos más graves pueden ocasionar la amputación completa de la extremidad o producir muerte fetal intraútero, dependiendo del área afecta y las semanas de gestación en las que se produce la lesión. Hay escasos artículos publicados^{1,2} en los que se presenten bridas amnióticas de localización abdominal³ y es muy infrecuente que esta localización no produzca lesiones severas o muerte.

Bibliografía

1. Ortiz Murillo E, Cañete San Pastor P, Desco Blay J, Marcos Puig B, Balanzá Chancosa R. Síndrome de bridas amnióticas: caso clínico y revisión del tema. *Prog Obstet Ginecol.* 2011;54:184–7, <http://dx.doi.org/10.1016/j.pog.2011.02.012>.
2. Kim JB, Berry MG, Watson JS. Abdominal constriction band: A rare location for amniotic band syndrome. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2007;60:1241–3, <http://dx.doi.org/10.1016/j.bjps.2006.10.015>.
3. Inglesby DC, Janssen PL, Graziano FD, Gopman JM, Rutland JW, Taub PJ. Amniotic band syndrome: Head-to-toe manifestations and clinical management guidelines. *Plast Reconstr Surg.* 2023;152:338e–46e, <http://dx.doi.org/10.1097/PRS.000000000010420>.