

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Sindactilia Congénita Simple Compleja y Complicada : Manejo Quirúrgico a propósito de 47 casos

Autores: Drs. Giugliano C, Testart E, Klga.: Romaguera M

Introducción: Las malformaciones de las manos se producen entre la cuarta y octava semana de gestación. La localización de la falla en la extremidad superior dependerá del momento en que se encuentre la embriogénesis. Esta anomalía puede ser Accidental o Sindrómica. La clasificación de mano congénita que se utiliza actualmente en la mayoría de los centros especializados es la de Swanson (1968-1971). La malformación de las manos más frecuente en clínica es la Sindactilia, la que se clasifica a su vez en completa o parcial según extensión y en simple , compleja o complicada según la alteración osteoarticular asociada. El Objetivo del presente trabajo es evaluar los resultados quirúrgicos y las complicaciones en pacientes portadores de sindactilia congénita.

Pacientes y Métodos: Estudio retrospectivo de 65 pacientes de malformación congénita de manos operados entre 1999 y 2008 en el Hospital Roberto del Río y en la Clínica Alemana de Santiago. Se analizaron y revisaron las fichas clínicas de 47 casos de sindactilia en relación a datos demográficos y clínicos. Los datos clínicos analizados fueron: tipo de sindactilia, su ubicación en la clasificación de mano congénita , malformaciones asociadas , cirugía realizada y complicaciones .

Resultados: De acuerdo a la clasificación , 3 casos son por Falla en formación de partes, 26 casos por Falla en diferenciación o separación de partes, 1 paciente por Duplicación de partes, 13 casos por Crecimiento deficiente, y 4 pacientes por Síndrome de banda constrictiva. Las complicaciones se observaron en 7 casos (14,9%), pérdida del eje digital (2), pérdida parcial del espacio (2), cicatriz hipertrófica (2) y necrosis parcial de colgajo (1).

Discusión: En nuestra experiencia toda decisión terapéutica en las malformaciones de las manos es tomada con un criterio de equipo multidisciplinario conformado por cirujano plástico, traumatólogo y kinesiólogo que analizan caso a caso las distintas opciones terapéuticas. La correcta ruta quirúrgica, muchas veces en varias etapas , iniciada precozmente a partir de los 6 meses de edad generalmente ofrece buenos resultados y coloca al niño en mejores condiciones cuando se inicie el desarrollo de los patrones de función de las manos entre los 6 y 24 meses.