

AMPUTACIÓN FETAL POR BANDAS AMNIÓTICAS

Amniotic fetal amputation

Heriberto Rodríguez Gudiel,¹ Marlon Hemerson Bautista Quintero²

¹Médico especialista en ginecología y obstetricia, sub especialista en Medicina materno fetal, Hospital San Felipe.

²Médico especialista en ginecología y obstetricia, Hospital Regional de Occidente



Femenina de 21 años, gestas: 2, Partos: 1, con gestación de 39 semanas, 5 controles prenatales previos, aparente normo evolutivos, que se presenta a la emergencia con trabajo de parto. Dando a luz 4 horas después Recién nacido masculino de 3230 gramos, con APGAR de 8 y 9. Se observa defecto en miembro inferior izquierdo secundario a Banda amniótica, Resto de examen físico Normal.

Este síndrome se conoce de diferentes formas, es conocido como: complejo ADAM, por sus siglas de Deformidades Amnióticas, Adhesión y Mutilación. Secuencia de bandas amnióticas, complejo disrupción amniótico, amputación congénita, bandas congénitas de constricción, defectos transversales de extremidad, bandas aberrantes entre muchos más.¹

De incidencia variable de 1:15,000 a 1:50,000 Nacidos vivos. La causa más común de las anomalías por disrupción es la ruptura del amnios. Existen dos teorías propuestas para la explicación de estos fenómenos que la divide en una teoría endógena y la otra exógena, propuestas por Streefer y Torpin.²

Debe ser considerado durante la evaluación ultrasonográfica en la gestante ya que se puede hacer el diagnóstico en dichas evaluaciones, y brindar a la madre la asesoría que corresponde.

REFERENCIAS

1. Islas Domínguez, LP, García Aguirre SD, Palma Soto E, Cruz Díaz J. Amputación fetal por bandas amnióticas de una de las extremidades. *Rev Mex Pediatr* 2010; 77(3); 119-122.
2. Ortiz Murillo E, Cañete San Pastor P, Desco Blay J, Marcos Puig B, Balanzá Chancosa R. Síndrome de bridas amnióticas: caso clínico y revisión de tema. *Prog Obstet Ginecol* 2011;54:184-7