



Recién nacido con manos en pinza de langosta, ¿se trata de un hallazgo aislado?

García Díaz, FJ; González Acedo, I; Sierra Capitán, P.

CASO CLÍNICO:

• ANTECEDENTES OBSTÉTRICO-PERINATALES:

Recién nacido a término de 39+1 semanas, varón, nacido de parto por cesárea con Apgar 10/10. Gestación controlada, que cursó sin complicaciones. Ecografía prenatal: ventana aorto-pulmonar amplia.

• EXPLORACIÓN:

- ⇒ Mano derecha: ausencia de 3º radio, con 3º metacarpiano presente.
- ⇒ Mano izquierda: ausencia completa del 3º radio, sin 3º metacarpiano. Sindactilia incompleta entre 4º y 5º dedo.
- ⇒ Movilidad y agarre palmar adecuados.
- ⇒ Ambos pies sin hallazgos patológicos.

• PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Rx AP manos bilateral.



DIAGNÓSTICO: Ectrodactilia

- Autosómica dominante.
- 1/90.000.

- Ausencia total/parcial dedos.
- Sindactilia.
- Hendiduras manos/pies.
- Defecto mano en forma de "V" o "U".

- Ectrodactilia-Displasia Ectodérmica-Hendidura.
- Sd Karsch-Neugebauer.
- Sd Carpenter.
- Sd Cornelia de Lange.

CONCLUSIÓN:

- La ventana aorto-pulmonar podría ser una patología asociada a la ectrodactilia, no descrita en la literatura actualmente.