



242/2879 - ¡AY! ¿QUE ME VAN A CORTAR EL DEDO?

D. Hernández^a, D. Martínez Zúñiga^b, A. Kikeeva^b, A. Coll Ruiz^b, S. Elabd^b y A. Luna Maldonado^c

^aMédico Residente de Medicina Legal. Hospital Orihuela. Alicante. ^bMédico de Familia. Hospital Vega Baja de Orihuela. Alicante. ^cCatedrático de Medicina Legal y Forense. Departamento de Medicina Legal y Forense. Universidad de Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Se trata de un preescolar de 21 meses que consulta por lesión macerada con descamación y fisura en la falange media del tercer dedo del pie derecho. Se diagnostica como tiña pedis iniciándose tratamiento con antifúngicos. Después de tres semanas de tratamiento observamos aparición de edema y aumento de la fisura que circunda completamente el dedo.

Exploración y pruebas complementarias: Ante la mala evolución se realiza analítica para determinar si presenta signos de infección local por la alta sospecha de celulitis. Se inicia tratamiento antibiótico, pero no presenta buena evolución. Por lo que se remite al servicio de Dermatología.

Juicio clínico: Pseudoainhum.

Diagnóstico diferencial: Tiña pedis, celulitis, ainhum. Bandas amnióticas constrictoras asociadas con trastornos queratósicos infecciones o traumatismos. Constricción por cabellos o hilos.

Comentario final: Se conoce como pseudoainhum al estrangulamiento con posterior amputación de los dedos de los pies o más raro de los dedos de las manos. Es una enfermedad poco conocida y se diferencia del ainhum en que es propia de países industrializados.

Bibliografía

1. Hunt M, Glucksman EE. Ainhum presenting to the accident and emergency department. Arch Emerg Med. 1994;10(4): 24-7.
2. Daccarett M, Espinosa G, Rahimi. Ainhum (dactylolysis spontanea): a radiological survey of 6000 patients. J Foot Ankle Surg. 2003;41(6):372-8

Palabras clave: Ainhum. Dactilolisis. Pseudoainhum.