

# SÍNDROME DEL TORNQUETE DIGITAL POR CABELLO: CÓMO SALVAR EL DEDO.

Beatriz Fernández Maza, Javier Urrutia Graña, Paloma Manzarbeitia Arroba.

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

## OBJETIVOS

El síndrome del torniquete consiste en el estrangulamiento de un apéndice corporal por cabellos o hilos. En los lactantes está favorecido por el reflejo plantar y la pérdida de cabello que sufre la madre en el puerperio, también conocido como efluvio telógeno. La zona más afectada son los dedos de los pies, sobre todo el tercero (48%) y el segundo (26%). Su gravedad depende del tiempo de evolución, produciendo desde una lesión superficial, hasta amputación espontánea. Habitualmente el único síntoma es llanto e irritabilidad, por lo que en más del 70 % de los casos se produce demora diagnóstica en 3-4 días, con el riesgo de necrosis que supone. Nuestro objetivo es presentar el caso de un niño de 16 meses con síndrome del torniquete en el 2º y 3º dedo del pie que precisó tratamiento quirúrgico urgente.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 16 meses que acude al servicio de urgencias por llanto e irritabilidad de 12 horas de evolución. A la exploración presenta un surco circular en tercio medio del 2º y 3º dedo del pie, con tumefacción y eritema. Se comprueba la existencia de solución de continuidad epidérmica que alcanza el tejido subcutáneo sin encontrar agente causal. Ante la sospecha de un síndrome del torniquete, se procede a la exploración en quirófano: se realiza una incisión corta, profunda y longitudinal en la zona del anillo de estrangulación, sobre la cara dorsal del dedo afectado, respetando los paquetes neurovasculares y los tendones. Se encuentra resto de cabello al fondo de la lesión, que se retira para evitar posibles complicaciones (infecciones recurrentes). Tras el procedimiento se comprueba un adecuado relleno capilar del dedo, con movilidad y sensibilidad conservadas.



## RESULTADOS

A los 6 meses el paciente se encuentra asintomático y la exploración física es normal.

## CONCLUSIONES

El síndrome de torniquete es una entidad poco frecuente que requiere alto índice de sospecha y tratamiento precoz. En caso de sospecha, o si no se evidencia el agente causal, está indicada la exploración en quirófano bajo anestesia general. Es fundamental realizar un abordaje quirúrgico adecuado para evitar daños estructurales, retracción de la piel y alteraciones de la alineación digital.