# Carteles Zoquipan 2025


| Autor / Co-Autores | Hospital | Teléfonos: | e-mail: |
|---|---|---|---|
| **ALEJANDRA BERENICE RAMOS DÃ•AZ** | **Hospital general de Manzanillo** | **3323618733** | **RADA921014MJCMZL00** |
| BRENDA NATALY ARIAS URIBE | HOSPITAL GENERALO DE OCCIDENTE | 3314450959 | AIUB840924MJCRRR07 |


## CASO CLINICO : 2024 / 0112

**Titulo:**

Artrogriposis Múltiple Congénita grave: un caso clínico que resalta la importancia de la detección precoz y el manejo multidisciplinario?

**Tipo de trabajo:**

CASO CLINICO

**Introducción:**

La artrogriposis congénita múltiple es una es una afección del desarrollo que se caracteriza por contracturas articulares en dos o más zonas corporales como resultado de la reducción o ausencia de movimientos fetales, debida a casusas genéticas infecciosas o extrínsecas. Afecta a 1/5000 recién nacidos, la mayoría de los casos asociado a otras patologías como la osteogesesis imperfecta, o el síndrome de Bruck. Se considera un síndrome con mal pronóstico debido a la limitación funcional y malformaciones congénitas asociadas.

**Objetivos:**

Presentación de un caso clínico con baja frecuencia en la práctica clínica habitual, describiendo el manejo terapéutico integral, donde se involucró un equipo multidisciplinario (neonatología, genética, ortopedia, rehabilitación, fisioterapia, endocrinología, reumatología y medicina paliativa y dolor,) realizando énfasis en los logros alcanzados que pueden ser aplicables en otros casos similares.

**Material y Métodos:**

Femenina de termino, G1, mal control prenatal, obtenida vía abdominal de urgencia por bradicardia fetal, Apgar 7/9, normocefalo, fontanela anterior normotensa, paladar ojival, micrognatia, tórax posterior con desviación severa secundaria a escoliosis, muñón umbilical con relación dos arterias una vena, ambas manos en flexión palmar con dedos hipoplásicos semiflexionados, extremidades inferiores acortadas, pies en equino varo, múltiples contracturas articulares, radiografía toracoabdominal presenta fractura de fémur derecho, agenesia de radio derecho, fractura costal de 7° y 8° cuerpo vertebral, con dolor a la mínima estimulación manejada con analgesia en infusión con fentanil, posteriormente buprenorfina en parches, ultrasonido tranfontanelar sin malformaciones, sin hemorragia intraventricular, ecocardiograma conducto arterioso permeable BP 2.5 mm, foramen oval 4.7 mm, CIV peri membranosa con extensión anterior, sin succión y deglución con sonda nasogástrica de larga permanencia, se realiza abordaje metabólico con niveles de vitamina D 15.6 ng/ml y PTH 101.1 ng/ml, calcio 9.4 mg/dl, durante su hospitalización valorada por genética se envía cariotipo ante sospeche de asociación con ontogénesis imperfecta.

**Resultados:**

no aplica para caso clinico

**Conclusiones:**

El manejo de un neonato con artrogriposis congénita en la UCIN requiere un diagnóstico clínico temprano y preciso, que permita iniciar cuidados dirigidos a prevenir complicaciones respiratorias, neuromusculares y funcionales. En este caso, la identificación de las contracturas articulares múltiples presentes desde el nacimiento permitió establecer un plan diagnóstico adecuado y priorizar intervenciones clave desde las primeras horas de vida.

2. La atención multidisciplinaria demuestra ser esencial para optimizar los resultados clínicos y funcionales en artrogriposis congénita, integrando neonatología, ortopedia, rehabilitación, fisioterapia y apoyo familiar.

3. La intervención oportuna y coordinada por un equipo de especialistas contribuye a una mejor evolución del paciente, minimizando efectos adversos y potenciando el desarrollo motor adaptativo a largo plazo.