

PROBABLE SÍNDROME DE SECRETAN. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Samuel Gil Martín; Carlos Hernández Pascual; Victoria Gómez Ruiz; Marina Moya Martínez; Iñaki Marín Villalba.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Mujer, 74 años, que presenta **dolor y tumefacción en el dorso de la mano derecha, junto a déficit de extensión de los dedos**, tras haber presentado un traumatismo banal a ese nivel.
 - Analítica: **PCR 29,57 mg/dl.**
 - Rx: sin lesiones óseas.
 - Ecografía: **tenosinovitis mínima del II y III compartimentos extensores; notable cantidad de líquido en la zona dorsal de la mano hasta la muñeca, subcutáneo y profundo, sin identificar abscesos.**
 - **DIANÓSTICO DIFERENCIAL: tenosinovitis infecciosa vs Secretan vs celulitis**
 - **EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA** del II al IV compartimentos extensores, observando **edema subcutáneo y profundo difuso, sin contenido purulento.**
- Inicio de antibioterapia empírica (Piperacilina-Tazobactam + Vancomicina) + movilidad activa + antiinflamatorios + frío local.



JUICIO CLÍNICO:

SÍNDROME DE SECRETAN

RESULTADOS

- Mínima mejoría en la extensión activa de los dedos.
 - Anatomía Patológica: **inflamación aguda y crónica, con hiperplasia sinovial y vascular.**
 - 4º día postoperatorio: cuadro de cefalea + disminución brusca del nivel de conciencia + edema papilar → traslado a UVI → exitus.
- La autopsia determinó edema cerebral como causa de la muerte, debida a hiperamonemia de causa no filiada.

CONCLUSIONES¹

- **El Síndrome de Secretan es una entidad poco frecuente y que se puede confundir con Síndrome de Sudeck o con celulitis. Se caracteriza por edema difuso indurado en el dorso de la mano/muñeca, relacionada normalmente con un mínimo traumatismo.**
- Es necesario un **alto índice de sospecha diagnóstica**, por lo que es un **diagnóstico de exclusión.**
 - Su tratamiento debe ser **conservador y rehabilitador.**
- No existen datos clínicos ni bibliográficos que relacionen la hiperamonemia con el Síndrome de Secretan.

Bibliografía:
1. Collet, S., Forli, A., Carpentier, P.-H., Laviolette, F., Imbert, B., & Blaise, S. (2014). Le syndrome de Secrétan : mythe ou pathomimie ? *Journal des maladies vasculaires*, 39(1), 67–72.