

Complicación nerviosa tras cirugía por fractura de radio distal: tornillo en el n. mediano.

Marqueta González, Patricia^{1,2}; Álvarez González, Patricia³; Ortega González, F.Javier³; Rey Cañas, Roberto⁴; Arviza Lorenzo, Pablo C³.

1. Hospital Universitario Central de Villalba. 2. Hospital Universitario Niño Jesús. 3. Hospital Universitario Getafe.

4. Hospital Universitario Rey Juan Carlos

OBJETIVOS:

La lesión del nervio mediano es la complicación neurológica más frecuente de las fracturas de muñeca.

La posición muy distal de la placa se describe como factor de riesgo para lesión nerviosa secundaria; sin embargo, no hemos encontrado bibliografía que describa **lesiones del mediano por penetración de un tornillo en el mismo**.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 80 años intervenida de **fractura de radio distal** izquierdo mediante placa volar. (Fig 1-2) Se recomienda extracción del material de osteosíntesis por posicionamiento muy distal de la placa, y riesgo de rotura tendinosa.

A los 10 meses de la cirugía primaria, se realiza reintervención para retirada del material, observándose que *uno de los tornillos está roto y no puede extraerse el alma del mismo*.

Seis meses después, la paciente consulta por dolor y parestesias *en los tres primeros dedos de la mano izquierda*. No presenta atrofas ni déficit motor. En la radiografía se evidencia un **pull out del tornillo roto**. (Fig 3-4)

RESULTADOS:

Se programa la paciente para nueva intervención: *retirada del tornillo y revisión del n. mediano*.

Tras abordaje volar de Henry, se evidencia que **el tornillo ha penetrado el nervio mediano, perforándolo**. Se extrae el tornillo sin incidencias, *liberándose el túnel carpiano* y comprobando la integridad del resto del nervio. (Fig. 5-7)

Actualmente la paciente refiere desaparición del dolor y mejoría de las parestesias, persistiendo leve hipoestesia en pulpejo de 1º y 2º dedos.



CONCLUSIONES:

- La disfunción del nervio mediano es una de las complicaciones asociadas a la síntesis con placa volar de las fracturas de radio distal más comúnmente descritas.
- En este caso, presentamos la *infrecuente complicación* de lesión del **nervio mediano secundaria al pull out de un tornillo y perforación del mismo**