

TRANSFERENCIA TENDINOSA PARA TRATAMIENTO DE LESIÓN DE LA RAMA MOTORA DEL NERVIO MEDIANO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Óscar Serrano Alonso, Lydia Cristina Jiménez de Alcázar, M^a Ángeles Martínez Calvo, Fernando Martín Gorroño, Alberto Plasencia hurtado de Mendoza



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La realización de una transferencia tendinosa en cirugía de mano consiste en suplir la función de un músculo que presenta lesión nerviosa o tendinosa, mediante su anastomosis a otro tendón de un músculo sano. El principal déficit en la lesión de la rama motora del mediano es la pérdida de oposición del pulgar.

El objetivo es la revisión y resultados de un caso de lesión de la rama motora del nervio mediano tratado quirúrgicamente mediante transferencia tendinosa del extensor propio del índice al oponente del pulgar.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 55 años que es intervenida mediante liberación del nervio mediano, presentando evolución tórpida, con atrofia en eminencia tenar e imposibilidad para la oposición del primer dedo. En cirugía de revisión se evidencia lesión de rama motora del nervio mediano a nivel de la placa motora. En una tercera cirugía se obtiene tendón extensor propio del índice desde quinta zona extensora y se libera hasta unión miotendinosa en antebrazo. Posteriormente se traslada a zona volar a través de incisión a nivel de inserción distal de flexor cubital del carpo y se tuneliza por subcutáneo hasta articulación metacarpofalángica del pulgar. Se prolonga el tendón con injerto del palmar menor y se sutura sobre el tendón oponente del pulgar, proporcionando una tensión adecuada con efecto tenodesis.



RESULTADOS

Ocho meses después de la intervención la paciente refiere ausencia de clínica compatible con síndrome del túnel carpiano, y es capaz de hacer oposición del pulgar, aunque con limitación para los últimos grados. Ha sido capaz de reincorporarse a su actividad laboral, y en su vida cotidiana refiere limitación para realizar la pinza en actividades que requieren fuerza. Durante el postoperatorio no se produjeron complicaciones con las heridas quirúrgicas, ni a nivel neurovascular.

CONCLUSIONES

Las lesiones nerviosas de la mano causan gran discapacidad, por lo que debemos evitar un infradiagnóstico y un manejo inadecuado, existiendo gran variedad de opciones de reconstrucción. Las transferencias tendinosas ofrecen ventajas frente a otras técnicas, ya que permiten conseguir una adecuada tensión y la posible recuperación de la movilidad del músculo lesionado, con buenos resultados a medio y largo plazo, según la literatura consultada.

1. Jones C, Widdowson D, Davidson DM. Iatrogenic injury to the motor branch of the median nerve during percutaneous needle fasciotomy. J Hand Surg Eur Vol. 2018;43(3):331–2
2. Thora A, Arora S, Dabas V, Khan Y, Sankaran A, Dhal A. Functional evaluation of early tendon transfer for thumb opposition in median nerve palsy. J Clin Orthop Trauma. 2020; 11(4):650–6