

NEUROAPRAXIA MOTORA DEL NERVIOS RADIAL TRAS LUXACIÓN GLENOHUMERAL.

Flores Godoy J, Velasco García M, Pacheco Ciruelos A, Pastor Mallagray S, Romero García A.
Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este póster es describir y analizar el caso de una paciente que sufre una neuroapraxia motora distal del nervio radial tras una luxación glenohumeral.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una paciente de 36 años que acude al Servicio de Urgencias Hospitalarias presentando deformidad en charretera de hombro izquierdo e impotencia funcional del mismo tras caída desde sus pies con apoyo del MSI en abducción. Es diagnosticada de luxación glenohumeral anteroinferior y presenta, además, limitación para la extensión de la muñeca y de los dedos de la mano ipsilaterales, con sensibilidad en todos los territorios distales conservada, así como extensión del codo.

Además del tratamiento conservador de la luxación glenohumeral, se realizó un electroneurograma del miembro superior izquierdo donde se constató una neuroapraxia motora del nervio radial, en concreto en su rama profunda o nervio interóseo posterior.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Tras dos meses de rehabilitación con neuroestimulación en territorio de nervio radial + ejercicios de movilización pasiva y activa de la mano, la paciente presentó recuperación completa de la muñeca y la mano afectada.

Es importante destacar la relevancia de la exploración vasculo-nerviosa distal tras la luxación glenohumeral, ya que, aunque la lesión más frecuente asociada es la neuroapraxia del nervio axilar, pueden aparecer otras alteraciones como la del nervio radial.