

RECONSTRUCCIÓN DEL NERVIO CUBITAL TRAS HERIDA INCISA EN LA MUÑECA.

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

INTRODUCCIÓN

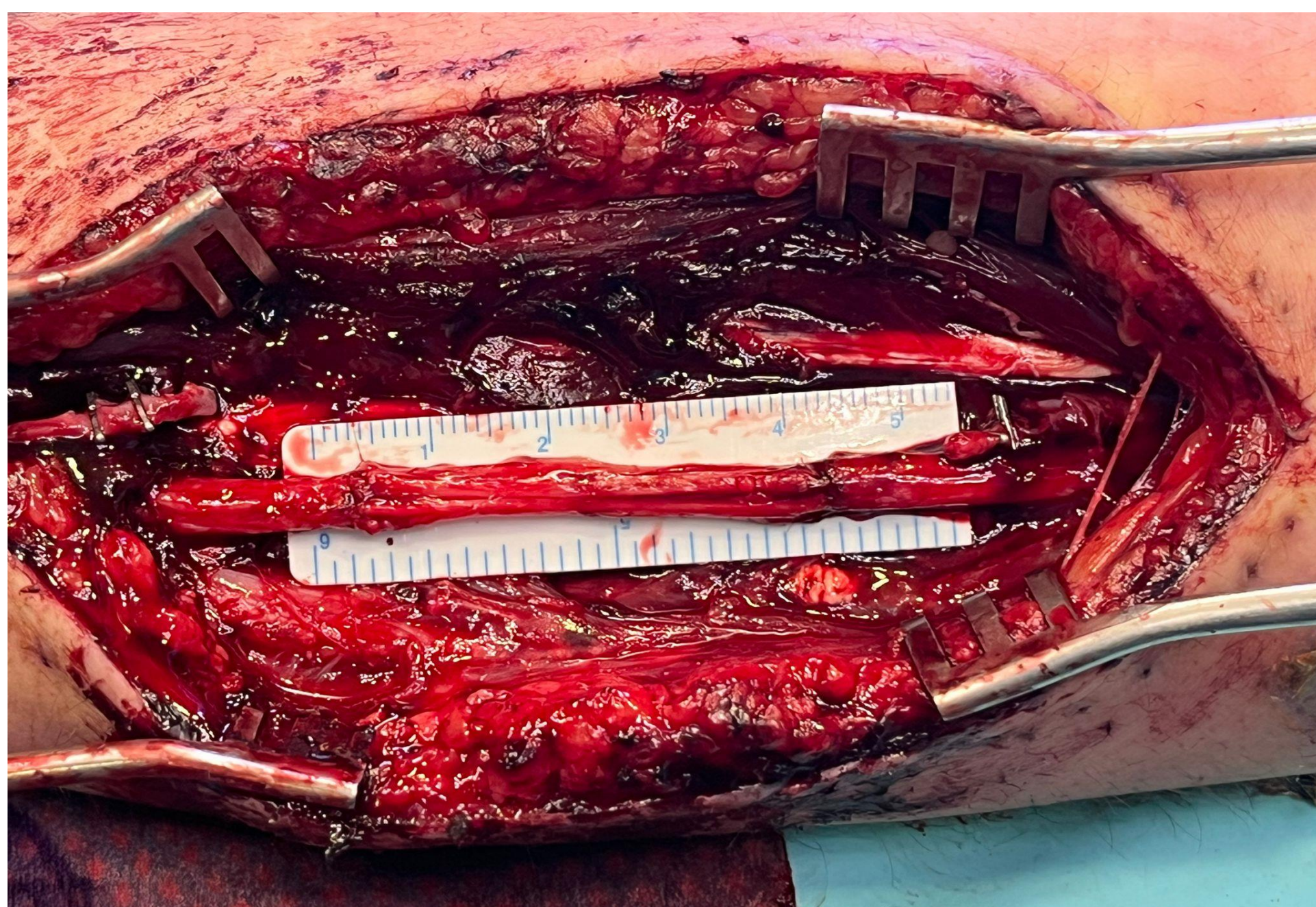
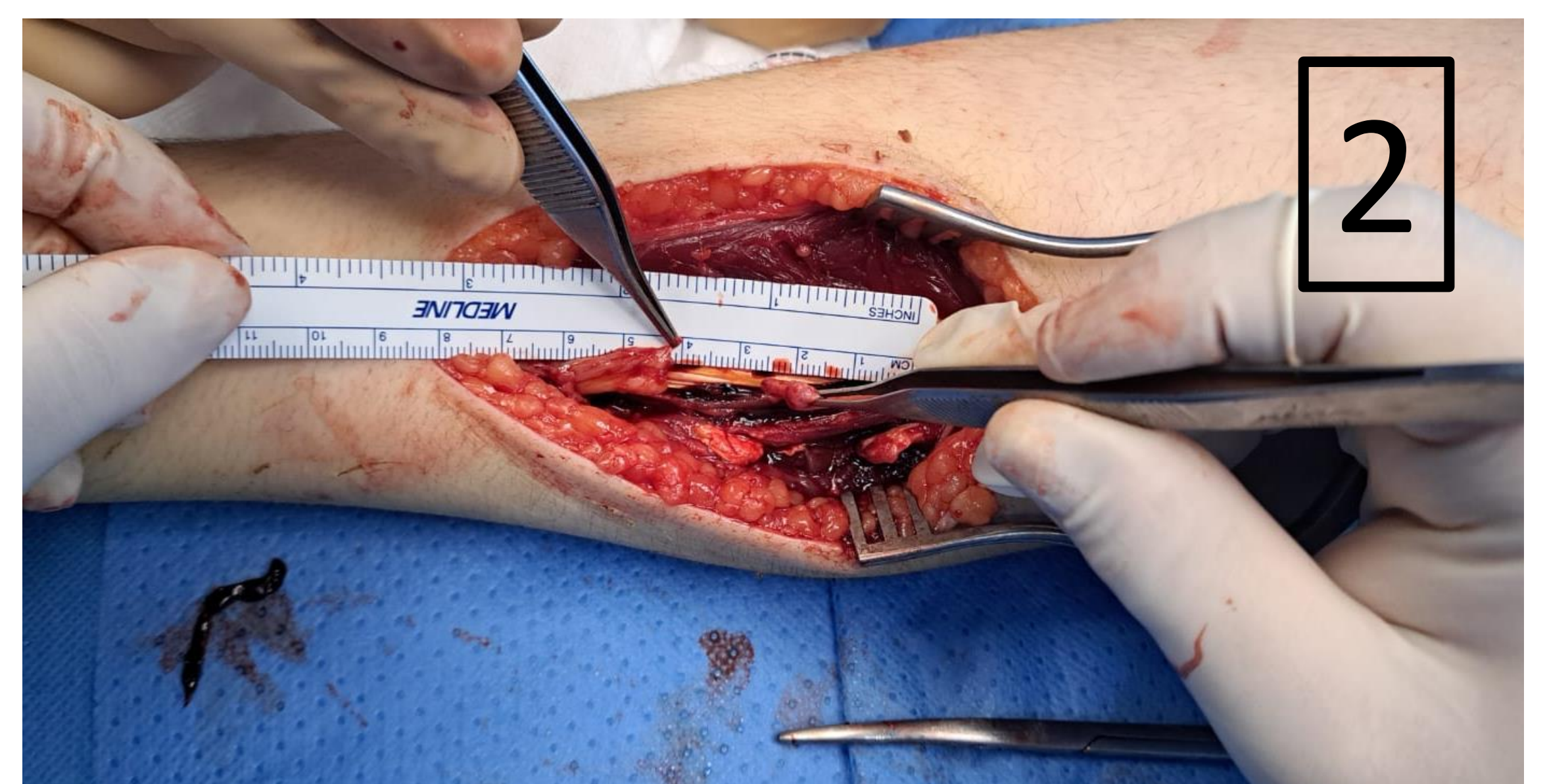
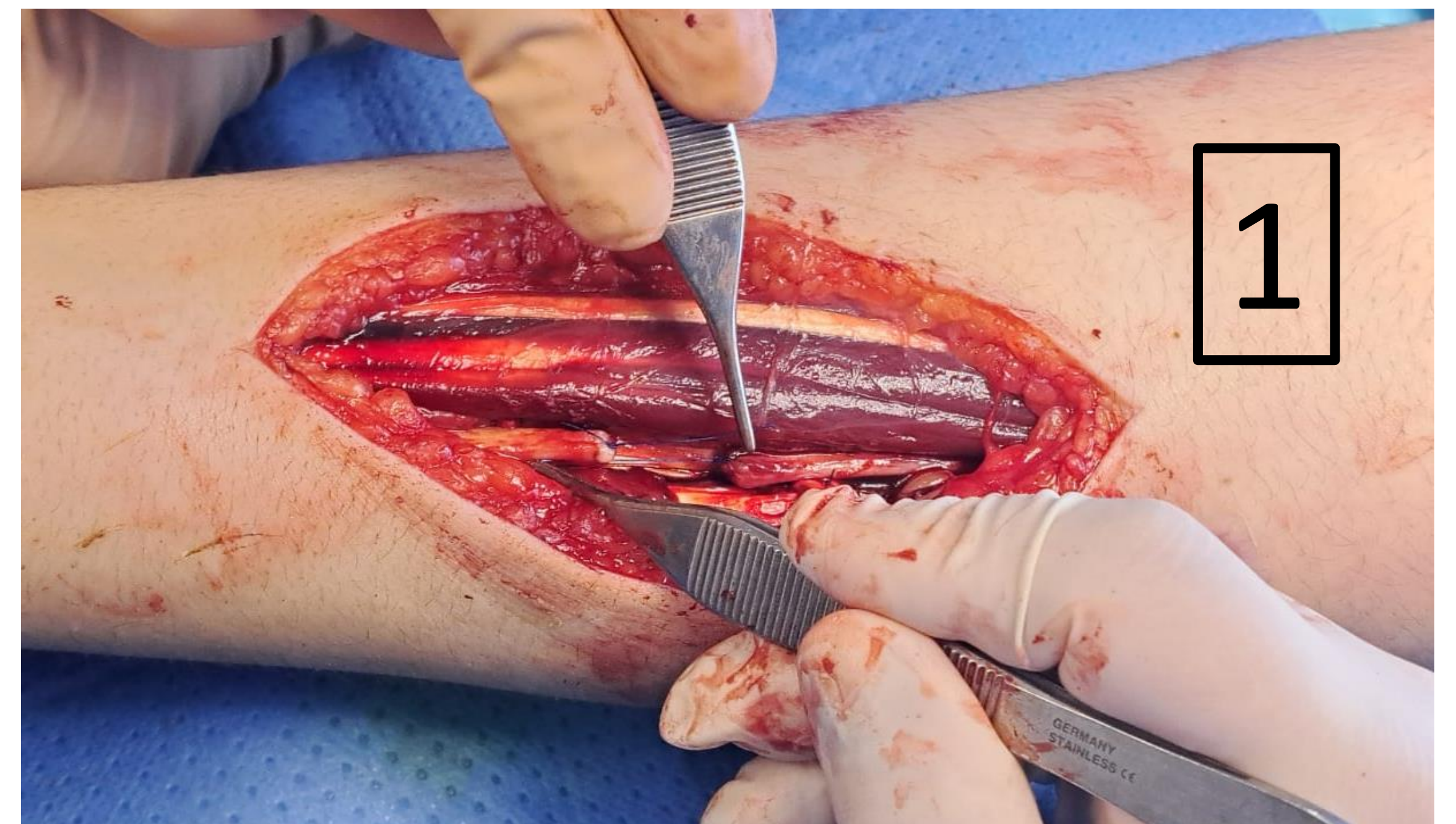
El objetivo de este póster es describir y analizar el caso de un paciente con lesión del nervio cubital tras herida incisa en borde cubital del antebrazo al cual se realizó una reconstrucción con nervio sural.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de un varón de 16 años que sufrió una herida incisa en borde cubital de tercio medio de antebrazo, por lo que acudió al Servicio de Urgencias, donde no apreciaron lesión vascular ni nerviosa, realizando cierre primario de la herida.

Ante las parestesias y dificultad para la flexión de 4º y 5º dedos, fue derivado a consultas de Traumatología, donde se le diagnosticó una lesión del nervio cubital y sección del flexor cubital del carpo. Se realizó cirugía exploradora, donde se reparó el tendón flexor y se constató la neuronotmesis completa del nervio cubital a nivel del corte inicial con separación de cabos de 1,5cm.

Se remitió a centro de referencia, donde se realizó disección de los cabos nerviosos, eliminando los bordes cicatriciales y encontrándose con un defecto nervioso de 40mm, que se reconstruyó mediante 4 injertos monofasciculares extraídos del nervio sural y se suturaron de forma independiente con Ethilon 9/0 y se protegen con Tissucol.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Tras 7 meses de la cirugía, el paciente presenta mejoría clara de la sensibilidad a nivel cubital de la mano, así como capacidad para flexión de 4º y 5º dedos, aunque con dificultad para la movilidad intrínseca de la mano.

Destacar la importancia de una correcta exploración vasculo-nerviosa ante heridas incisivas en antebrazo, así como ofrecer una posible alternativa terapéutica para casos de sección nerviosa con retracción de los cabos.