

PARÁLISIS DEL NERVIIO RADIAL EN EL RECIÉN NACIDO: REVISIÓN DE 3 CASOS

Aguinaco Ortiz de Villalba, Edurne; Macicior Arostegi, Andrea; De La Iglesia Garcia, Miguel; Ayala Díaz, Dani; Calvo Pariente, Andrea.
Hospital Universitario de Basurto.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La parálisis del nervio radial en el recién nacido es una entidad rara que obliga a realizar el diagnóstico diferencial con la parálisis braquial obstétrica y otras entidades más frecuentes de diferente manejo y pronóstico. Su etiología no está clara, aunque la mayoría de autores apuntan a la compresión intrauterina asociada a un parto prolongado como causa más frecuente.

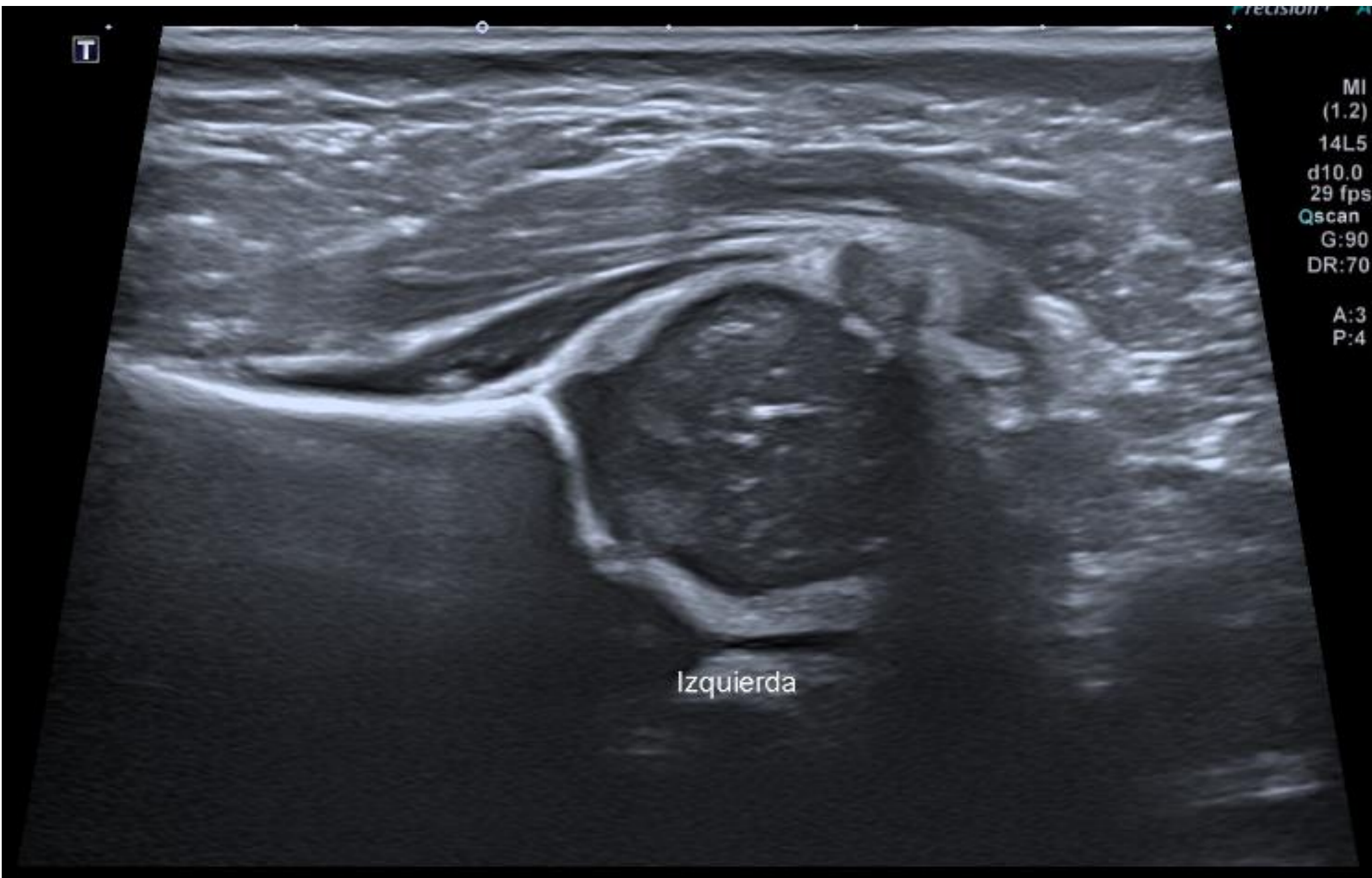
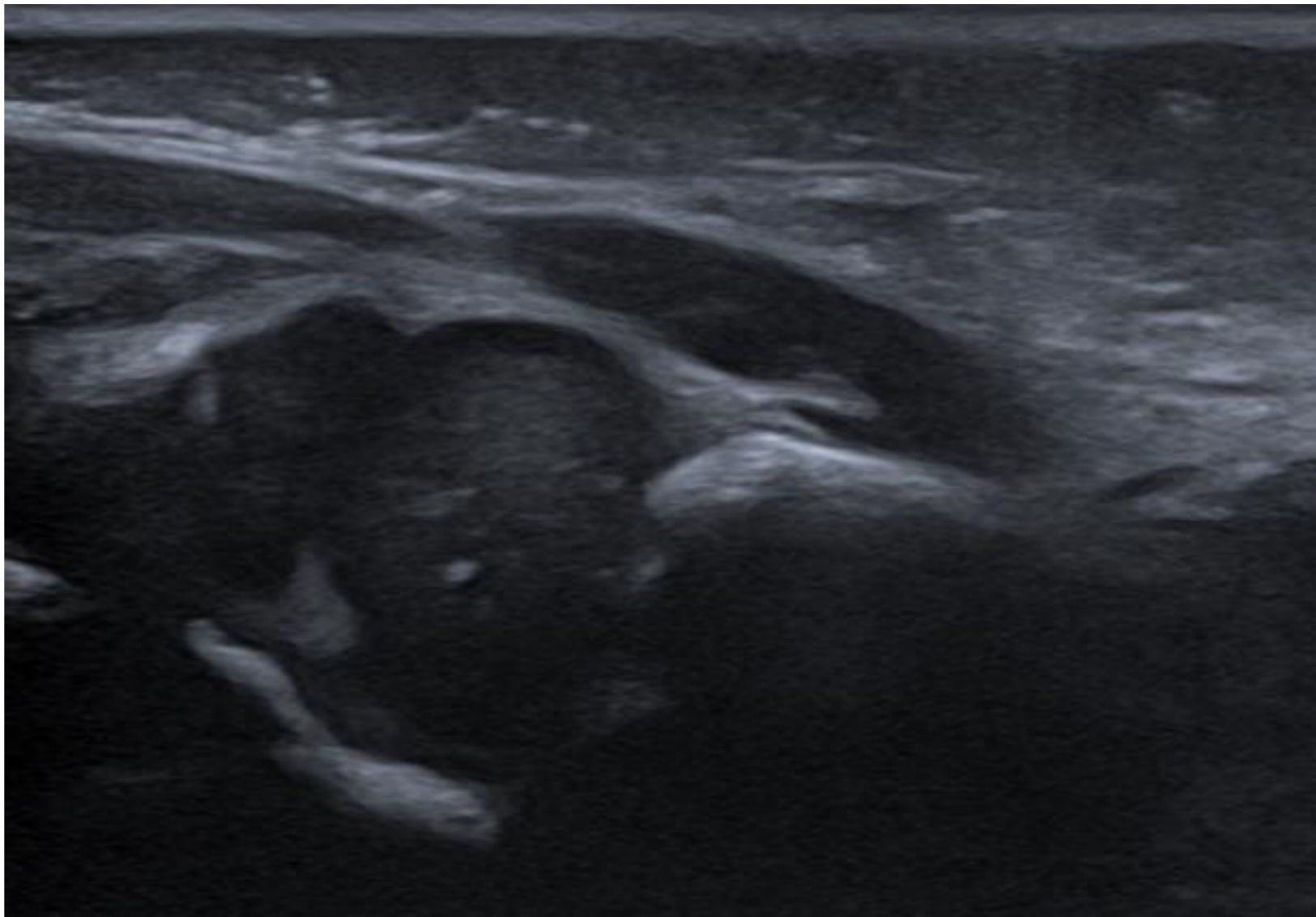
El objetivo es revisar los hallazgos clínicos habituales, la evolución y el pronóstico de la parálisis del nervio radial en el recién nacido.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos una serie de 3 casos de recién nacidas con parálisis aislada del nervio radial a las que se realizó el seguimiento desde su ingreso en la maternidad del Hospital Universitario de Basurto.

Al nacimiento, las 3 pacientes presentaban una incapacidad para la extensión activa de la muñeca, extensión activa del 1º dedo y de las articulaciones metacarpofalángicas de los dedos sin afectación de la movilidad activa del hombro y codo. Así mismo, la flexión activa de la muñeca y de los dedos y la pronosupinación estaban conservadas. Además, en 2 de las 3 pacientes se palpaba un nódulo subcutáneo en la región lateral del húmero distal, proximal al epicóndilo. No se observaron otras anomalías músculo-esqueléticas como tortícolis, pie zambo o displasia de caderas en ninguna de las pacientes.

Las únicas pruebas complementarias solicitadas fueron una ecografía para caracterizar el nódulo subcutáneo de 1cm aproximadamente presente en el brazo en 2 de los 3 casos y una radiografía para descartar fracturas asociadas.



RESULTADOS

- ❑ En todos los casos se evidenció una recuperación espontánea y completa antes de los 2 meses de vida.
- ❑ Ninguna de las recién nacidas precisó tratamiento para su recuperación.

CONCLUSIONES

- ❑ La ausencia de movilidad activa de un grupo muscular en un recién nacido obliga a descartar una serie de patologías más habituales en estos pacientes, como la fractura de clavícula o húmero, la artritis séptica, la parálisis braquial obstétrica, alteraciones del sistema nervioso central, artrogriposis o bandas de constricción.
- ❑ Si se confirma el diagnóstico de parálisis aislada del nervio radial, el pronóstico suele ser excelente con una recuperación espontánea y total en la mayoría de pacientes.