

Lesión del nervio radial en fractura de húmero proximal.

Vargas Maldonado M, Sevilla Monllor A, Orihuela García JC, Fornés Gallego E, Serrano Torres P

Hospital General Universitario de Elche

Introducción:

La parálisis del nervio radial es la lesión nerviosa periférica más frecuente que se asocia a fracturas de húmero proximal, con recuperación espontánea en la mayoría de casos.

Objetivo:

Revisar, a propósito de un caso, las recomendaciones basadas en nuestra experiencia y encontradas en la literatura acerca del manejo de este tipo de lesión.

Material y métodos:

Se presenta el caso de una paciente mujer de 53 años que, tras caída, acude al servicio de urgencias por dolor e impotencia funcional de brazo derecho.

A la exploración, se evidencia un déficit sensitivo y motor para la extensión de dedos y muñeca.

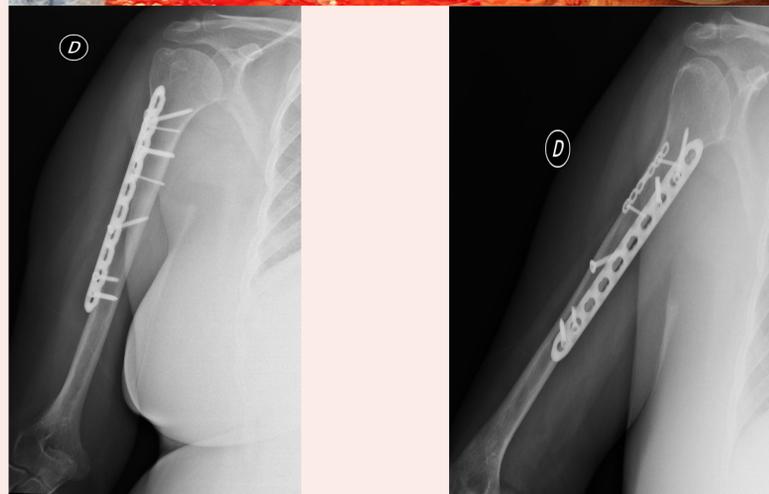
Tras la realización de radiografía, se diagnostica una fractura diafisaria de humero derecho (imagen 1 y 2) y se decide ingreso para tratamiento quirúrgico definitivo de la lesión.



Resultados:

Ya en quirófano, se realizó un abordaje anterior del humero, encontrando que el fragmento distal del humero desplazaba y comprimía al nervio radial sin seccionarlo (imagen 3) por lo que se redujo con pinza de hueso para, posteriormente, colocar un tornillo de compresión, una placa variax 2,3mm en lateral y una placa LCP de 10 orificios (imagen 4 y 5).

Durante el ingreso la paciente evolucionó favorablemente con recuperación prácticamente total de la sensibilidad y movilidad a las 4 semanas de la intervención.



Conclusiones:

La afectación del nervio radial se asocia a fracturas abiertas y de alta energía siendo las fracturas de diáfisis humeral las más frecuentemente asociadas según la bibliografía disponible. La parálisis primaria tiene una alta tasa de recuperación completa de la función nerviosa sin necesidad de intervención quirúrgica; sin embargo, en nuestro caso, dado que no se podía asegurar que el nervio estuviese interpuesto entre los dos fragmentos óseos de la fractura, se optó por realizar primero un abordaje anterior para revisar la integridad del mismo.