

TRANSFERENCIA TERMINO-LATERAL DEL NERVO INTERÓSEO ANTERIOR A LA RAMA MOTORA DEL CUBITAL PARA LESIONES ALTAS DEL NERVO CUBITAL

Hospital
del Mar

Parc
de Salut
MAR
Barcelona

CHILLÓN SORIA J
SALA PUJALS A
VALVERDE VILAMALA D
DOMÍNGUEZ FONT E



INTRODUCCIÓN

Las lesiones altas del nervio cubital tienen resultados excepcionalmente malos particularmente porque las placas motoras se degeneran irreversiblemente antes de que los axones del nervio cubital regenerados puedan reinervar los músculos intrínsecos de la mano.

Para disminuir el tiempo de reinervación de las placas terminales motoras intrínsecas, se ha propuesto una transferencia termino-lateral del nervio interóseo anterior (NIA) al nervio motor cubital.



OBJETIVO

El objetivo es presentar dos casos clínicos con neuropatía severa del nervio cubital en el codo, a los que se les realizó esta técnica quirúrgica.

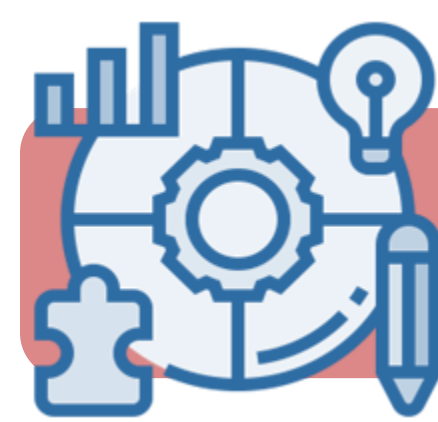


A la izquierda, mano derecha con evidente atrofia de musculatura interósea y tendencia a la garra cubital. A la derecha, la misma mano a los 6 meses de la cirugía. Se observa mejora franca de la atrofia interósea



RESULTADOS

A los 6 meses tras la cirugía ambos pacientes presentaron una **recuperación completa** de la **musculatura interósea** y de la **sensibilidad** del territorio cubital de la mano. Los electromiogramas de control confirmaron la reinervación profusa de musculatura dependiente del nervio cubital en la mano.



MATERIAL Y MÉTODOS

Pacientes

- Varón de 24 años. Paresia cubital severa, confirmada por electromiograma, asociada a atrofia de la musculatura intrínseca de la mano derecha. Antecedente de interés: ingreso prolongado en UCI, 5 meses antes, tras intento autolítico.
- Varón de 29 años. Hipostesia de 4º y 5º dedos de mano derecha y atrofia de la musculatura interósea de 4 meses de evolución, sin antecedente desencadenante conocido. El electromiograma mostraba una axonotmesis parcial severa del nervio cubital

Intervención

En ambos casos, se realizó una **liberación del nervio cubital a doble nivel** (canal epitrocleo-olecraniano y canal de Guyón) y **transferencia del NIA a la rama motora del nervio cubital**.



Imagen intraoperatoria una vez realizada la transferencia termino-lateral del NIA (arriba) a la rama motora del nervio cubital (abajo). Se observa también el abordaje del canal de Guyón tras la liberación a doble nivel.



CONCLUSIONES

La transferencia termino-lateral del NIA a la rama motora del nervio cubital es un procedimiento **exitoso** con **baja morbilidad**, que puede restaurar la función intrínseca en pacientes con lesiones altas del nervio proximal.