Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):81

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-MSC-07 - Anatomía de la Cirugía del túnel carpiano 'a cielo abierto', ¿por qué ésta y no otras técnicas? A propósito de una lesión iatrogénica del nervio cubital con el uso de retinaculotomo

B. Novo González, C. Fuentes Uliaque, D. Fustero de Miguel, A. Lorente Muñoz, S. Cortes Franco y J.A. Alberdi Viñas

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

El síndrome del túnel carpiano (STC) es el síndrome compresivo nervioso que se presenta con mayor frecuencia en el miembro superior. Actualmente la liberación quirúrgica puede realizarse mediante diversas técnicas. En nuestro centro existe un amplia experiencia en esta cirugía, con retinaculotomo (knife-light) y" a cielo abierto"(ACA). La siguiente comunicación surgió a raíz de una de las complicaciones que se presentaron al usar la primera técnica. Ya en el postoperatorio inmediato el paciente experimentó un dolor en zona cubital de la mano intervenida. En el estudio neurofisiológico se apreció una lesión leve-moderada aguda de la rama sensitiva del nervio cubital, con nula mejoría del STC. Se decidió tratamiento conservador (3 meses).Ante la mala evolución se decidió reintervenir ACA ampliando la exposición, a través de una incisión centrada en el lado cubital, en el eje de la eminencia hipotenar, apreciándose la persistencia de compresión del nervio mediano por sección incompleta del ligamento que quedo liberado en su totalidad. A nivel cubital se comprobó la apertura parcial del hiato proximal, con lesión de la rama superficial o sensitiva, que no preciso de sutura. Si bien la literatura muestra ausencia de diferencias significativas en distintas técnicas en mejoría dolor y parestesias, la cirugía ACA permite una exposición anatómica que evita las complicaciones que pueden presentarse en técnicas menos invasivas. Dominar la anatomía que interesa a la zona es fundamental para evitar la morbilidad en esta patología.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados