

## TUBULIZACIÓN ; ALTERNATIVA A LA NEURORRAFIA A TENSIÓN EN PEQUEÑOS DEFECTOS DE NERVIOS PERIFÉRICOS . A PROPÓSITO DE UN CASO.

Dres. Lorenzo Machado R./López Caba F./Gumersindo Godoy F.  
Hospital General Básico Santa Ana . Motril .Granada

**Introducción:** Las lesiones del sistema nervioso periférico son uno de los retos terapéuticos de nuestra especialidad, no sólo por la dificultad técnica e instrumental necesaria para resolverlas, sino por la importancia de sus secuelas y los pobres resultados obtenidos con una deficiente técnica quirúrgica. La tubulización es una técnica para solventar defectos nerviosos pequeños menores de 30 mm durante la cirugía de reparación mediante la interposición de material sintético (túbulos de ac. poliláctico y poliglicólico) y sustitutos biológicos (injerto venoso), que cumplen esta función de guía.

**Objetivo:** Fomentar el uso de la tubulización nerviosa ante defectos de nervios periféricos a través de la presentación de un caso tipo.

**Material y Método:** Paciente varón de 25 años de edad con lesión por arma blanca incisa profunda sobre primera comisura de mano derecha, sin afectación tendinosa, refería anestesia en cara volar y radial del 2do dedo de la mano. Mediante técnica Microquirúrgica se evidenció sección del primer comisural en la palma con defecto de 15mm (Neurotmesis de Seddon) ;neurolysis e interposición de neurotubo de ácido poliglicólico entre los cabos nerviosos con puntos epiperineurales aislados de monofilamento 10.0 y aplicación de pegamento tisular quedando la reparación sin tensión.



Fig. 1 .Sección 1er comisural referenciado previa exposición de la herida.



Fig. 2 .Neurolysis y neurotubo de ácido poliláctico de interposición.

**Resultados:** Inmovilización en posición funcional de la mano dos semanas, sin complicaciones de la herida quirúrgica en las primeras revisiones. Parestesias en la zona proximal del segundo dedo pasado 6 semanas que fueron progresando distalmente. Actualmente ha recuperado la sensibilidad totalmente, incorporado a su actividad laboral.

**Conclusiones:** Las lesiones nerviosas son relativamente frecuentes y dada su dificultad técnica y las posibles secuelas suponen un importante reto terapéutico. La sutura primaria obtiene los mejores resultados siempre que se realice sin tensión. . Para obtener un óptimo resultado, es preceptivo, no sólo realizar un correcto diagnóstico, sino además, conocer y dominar las distintas opciones terapéuticas.

