

¡No hay enemigo pequeño! Herida menor de un centímetro con varias secciones nerviosas.

JESÚS GARCÍA GARCÍA¹, BELÉN ÑIGUEZ SEVILLA², PABLO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ¹, MIGUEL SÁEZ SOTO¹, ALBA IZQUIERDO ROBLEDANO¹, MARC MILIAN

1.- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

2.- Hospital Universitario Santa Lucía, Cartagena (Murcia).

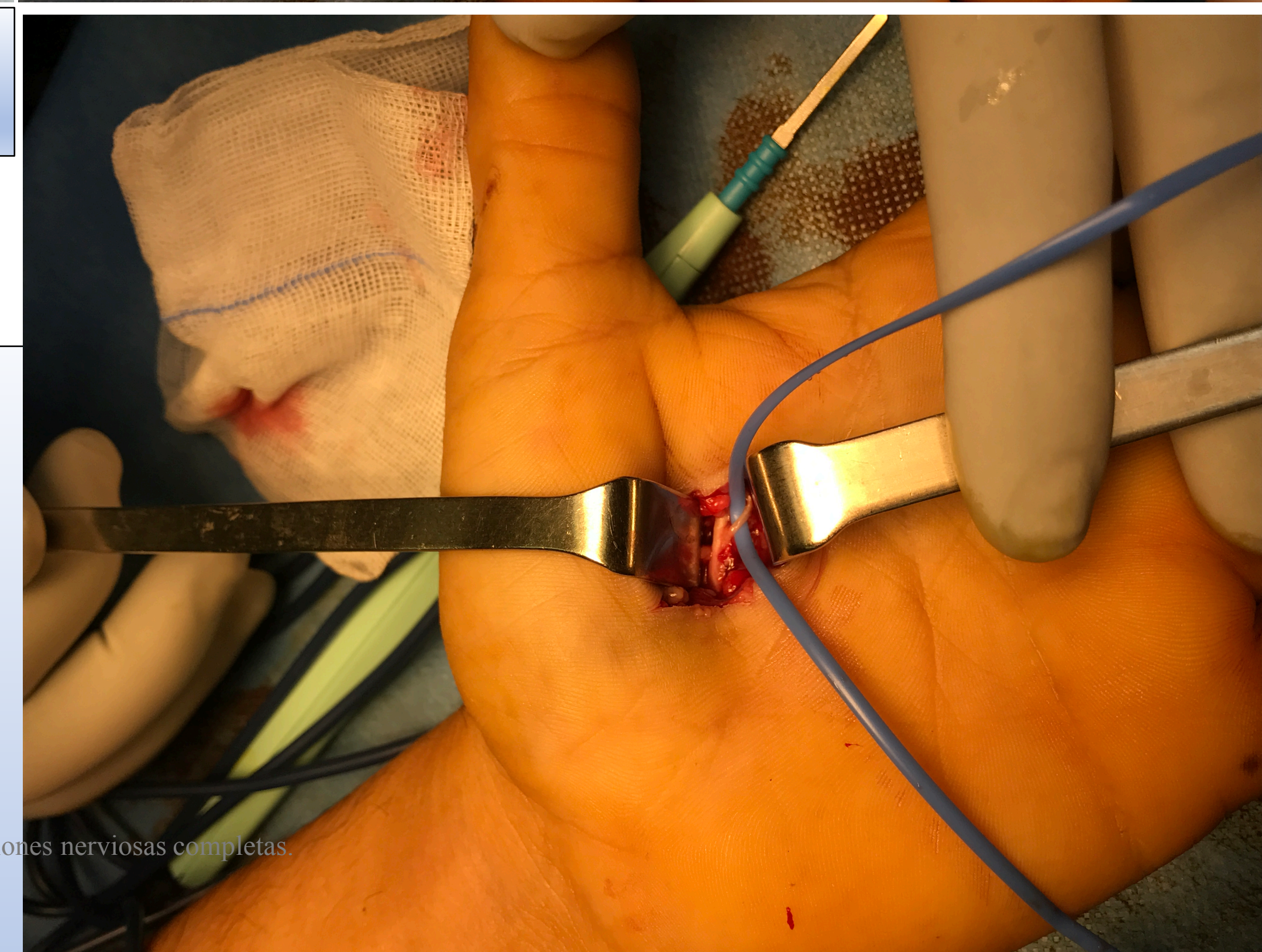
Introducción

Las lesiones de la mano son muy frecuentes. Las lesiones de nervios periféricos representan un problema cuando no son tratadas adecuadamente, los pacientes con sintomatología de pérdida de sensibilidad o movilidad deben ser estudiados profundamente

Objetivos



Presentar el caso de una herida de mínimo tamaño en la palma de la mano, menor de 1 centímetro, que presentó varias lesiones nerviosas completas.



Material y Método

Paciente de 41 años que sufre herida en la palma de la mano izquierda con un cuchillo de forma accidental sin antecedentes de interés.

Sufre una herida de aproximadamente 0.5 centímetros a nivel de eminencia tenar, sin sangrado activo. Presenta movilidad activa y completa de todos los dedos, además de hipoestesia en pulpejo de primer dedo aunque con relleno capilar correcto. Prueba de Tinel +.

Ante dicha clínica se sospecha sección nerviosa, por lo que se procede a la revisión de la herida en quirófano.

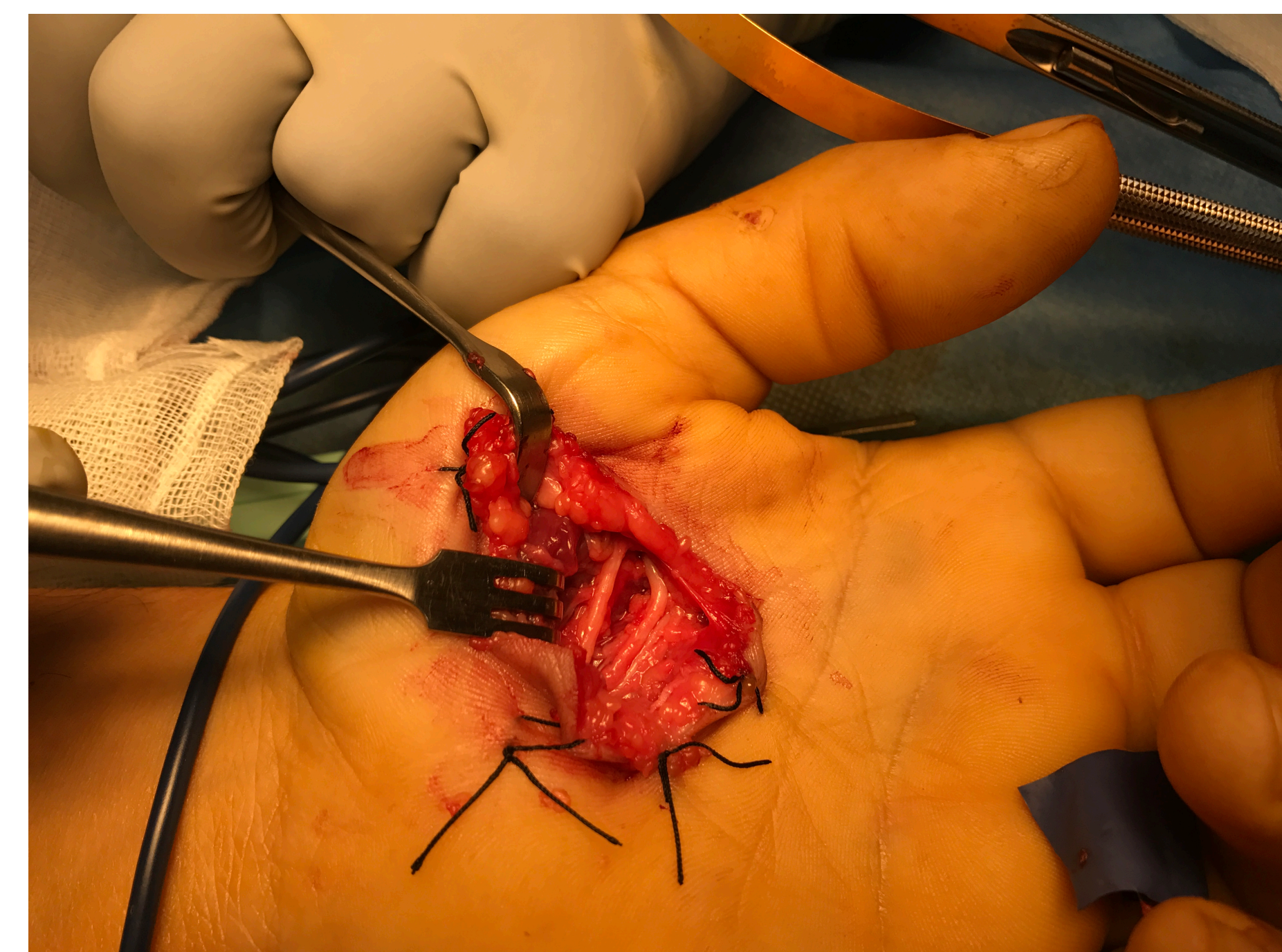
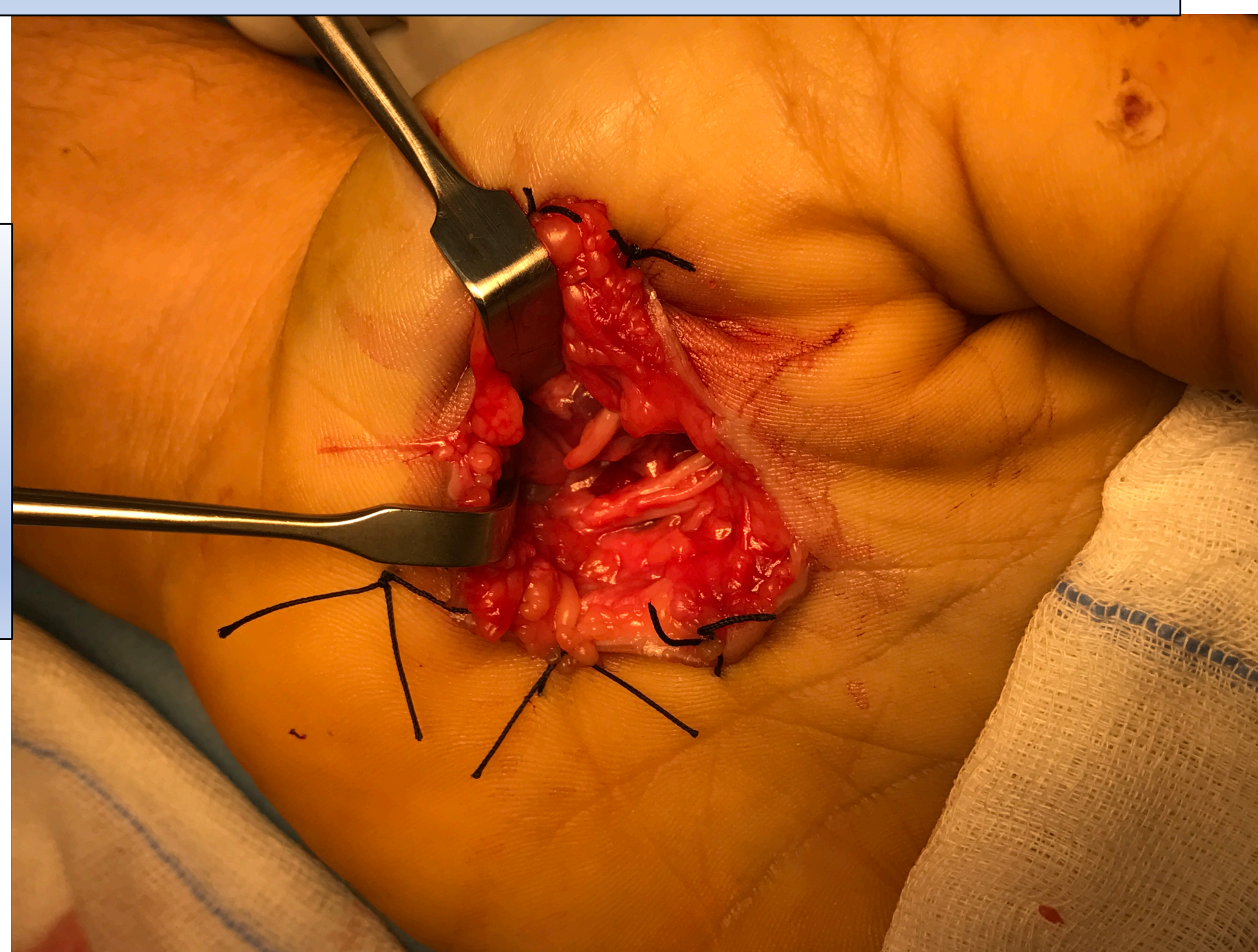
Se realiza ampliación de los bordes de la herida tanto a nivel proximal como distal para proceder a la exploración de la misma. Se observa: sección de rama motora recurrente del nervio mediano, sección de la rama digital común del primer dedo y de la rama digital colateral lateral del segundo dedo.

Se realiza sutura término-terminal de las tres ramas con monofilamento de 8/0 y fijación con Tissucol. Dejando una férula antebraquial en extensión.

Resultado

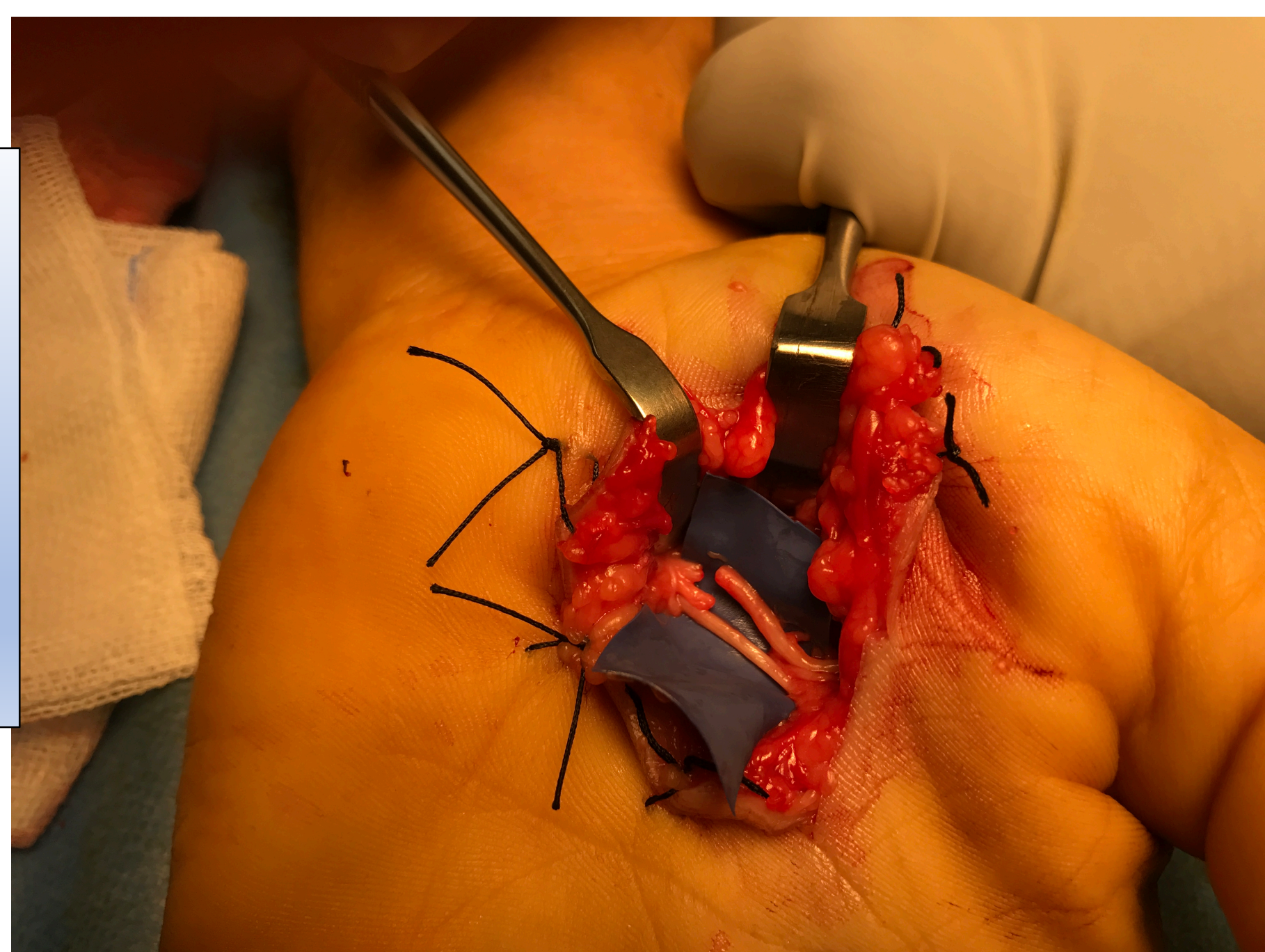
Tras un postoperatorio correcto y sin incidencias, la paciente es dada de alta manteniendo la férula tres semanas.

Al mes, la paciente presenta movilidad completa con parestesias asociadas, aunque refiere mejoría.



Conclusiones

La sección nerviosa es una complicación relativamente frecuente en traumatismos de extremidades (3-10%), por eso, aunque la herida sea pequeña, es importante realizar una buena exploración física y ante la mínima sospecha, realizar revisión de la herida en quirófano. A la hora de la cirugía, es importante el conocimiento de las estructuras que van a ser reparadas.



55 CONGRESO
secot