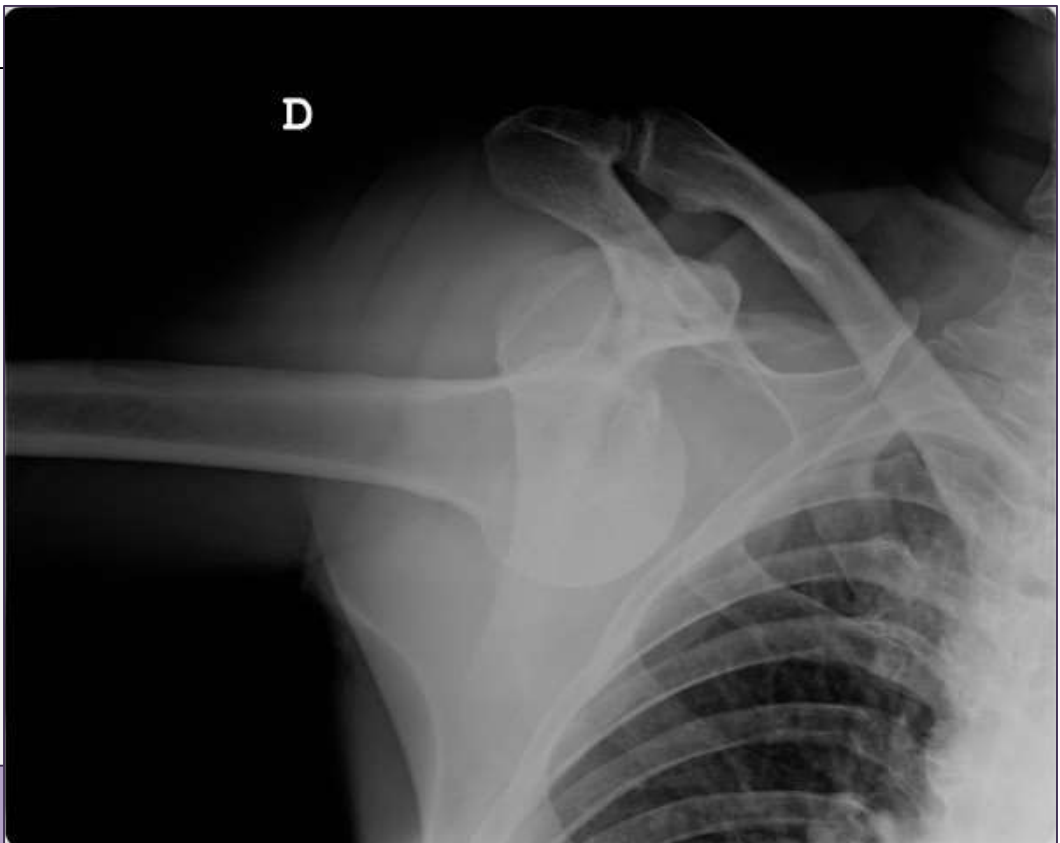


Autores: Laura Alonso Viana, María de los Ángeles De La Red Gallego, Francisco Cuadrado Abajo, Higinio Ayala Gutierrez, José Couceiro Otero, Manuel Rubén Sánchez Crespo

Unidad de mano. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander, Cantabria, España.

INTRODUCCIÓN

La lesión nerviosa más frecuente tras la luxación glenohumeral es la del nervio axilar, la mayoría se resuelven espontáneamente pero cuando esto no sucede, en pacientes ancianos con afectación del manguito rotador la discapacidad humeral puede ser completa.



Objetivo: Evidenciar los resultados funcionales tras la transferencia de la rama motora del tríceps al axilar en un paciente mayor de 65 años.

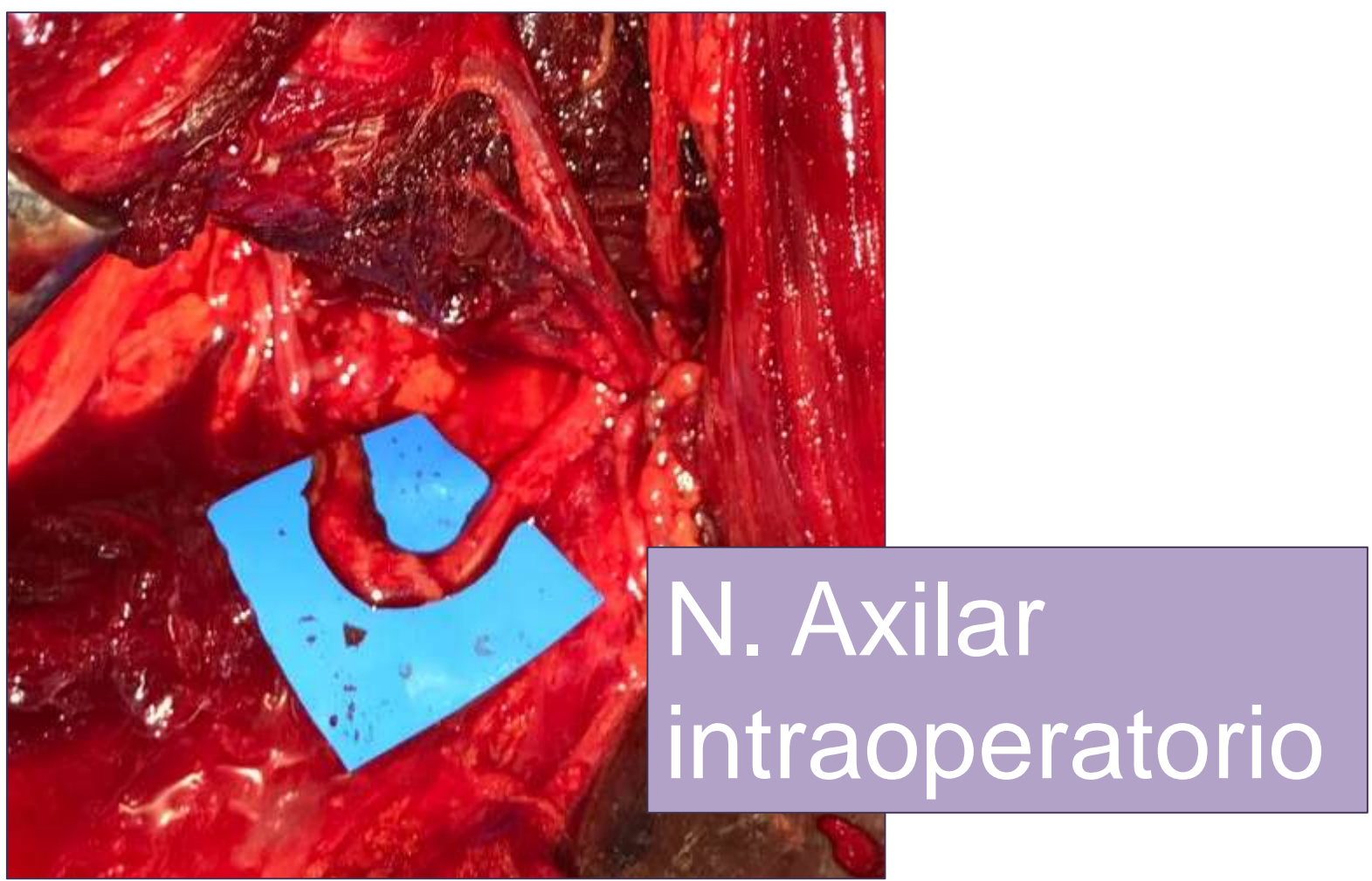
MÉTODO

Varón de 70 años que tras luxación glenohumeral presenta lesión severa del nervio axilar:

- Clínicamente (función deltoidea inicial 0/5 según la escala de British Medical Research Council (BMRC) y atrofia del mismo)
- EMG y Ecografía: atrofia de deltoideos, con engrosamiento del nervio axilar respecto al lado contralateral.
- La fuerza del tríceps 5/5.



Tras 5 meses de tratamiento rehabilitador, en ausencia de mejoría se realiza cirugía de Leechavengvongs. Se inmoviliza con cabestrillo 3 semanas y posteriormente se inician ejercicios pasivos asistidos hasta 90 ° de abducción.



RESULTADOS

- ✓ A los 4 meses tras la cirugía el paciente presenta mejoría clínica con una función deltoidea de 4/5 en la escala del British Medical Research Council y posibilidad de Abducción de hasta 50°.
- ✓ A los 6 meses presenta una función de 5/5 refiriendo únicamente una leve hipoestesia selectiva del 3er dedo.
- ✓ Al año, la abducción es de 110° y el paciente realiza deporte (natación y palas) de manera activa y se encuentra satisfecho con la cirugía.

CONCLUSIÓN

La transferencia de la rama motora del tríceps al axilar puede estar indicada en pacientes mayores de 65 años, pues preserva la función del hombro aliviando la dependencia exclusiva del manguito en estos casos, para la abducción y rotación externa.

BIBLIOGRAFÍA

1- Witoonchart K, Leechavengvongs S, Uerpaiojkit C, Thuvasethakul P, Wongnopsuwan V. Nerve Transfer to Deltoid Muscle Using the Nerve to the Long Head of the Triceps, Part I: An Anatomic Feasibility Study. J Hand Surg Am. 2003 Jul;28(4):628-32.

2- Leechavengvongs S, Witoonchart K, Uerpaiojkit C, Thuvasethakul P. Nerve Transfer to Deltoid Muscle Using the Nerve to the Long Head of the Triceps, Part II: A Report of 7 Cases. J Hand Surg AM. 2003 Jul; 28(4):633-8.

3- Al-Meshal O, Gilbert A. Triceps Innervation Pattern: Implications for Triceps Nerve to Deltoid Nerve Transfer. Biomed Res Int. 2013;2013:132954.