

Compresión anatómica y “dinámica” del nervio radial en músico profesional. Reparación de clínica tras descompresión quirúrgica efectiva y nueva recuperación tras reintervención y utilización de cobertor nervioso.

Alba Edo Olucha, Francisco Javier González Arteaga, Germán Escribano Mateo, Gabriel González de los Mártires, Rubén Inglán Montes.

Hospital Universitario de Navarra

Introducción

El **nervio radial** inerva fundamentalmente los músculos **extensores del carpo y de los dedos**, por lo que cuando se produce su compresión anatómica, aparece un déficit motor en dichos músculos.

Al inicio el tratamiento debe ser conservador, pero en algunos casos debe plantearse una alternativa quirúrgica.

Se presenta un caso de una paciente con **compresión anatómica y “dinámica” del nervio radial**.

Caso clínico

Mujer de 35 años

Trabajo: orquesta sinfónica **tocando la viola**

Síntomas: debilidad paulatina en el último año para la **extensión de la muñeca y los dedos**.

Expl. Física: Déficit motor de 2/5 en extensor largo del pulgar, extensor de los dedos y extensor de la muñeca, sin déficit sensitivo asociado.

Pruebas compl: RMN y electroneurofisiología confirman la **afectación radial**.

Tto: Tras tratamiento conservador durante unos meses, empeora la clínica por lo que se opta por cirugía.

Cirugía: Liberación del nervio radial desde el canal de Lotem hasta el músculo supinador

Seguimiento: 4 meses tras la cirugía, al volver a tocar el instrumento, apareció de nuevo la clínica de forma parcial.

Reintervención: Se observó una compresión nerviosa por parte del tríceps, por lo que se **liberó el nervio** y se **resecó la fascia muscular tricipital engrosada**, cubriendo la **zona neural liberada con un cobertor de quitina (REAXON)**.



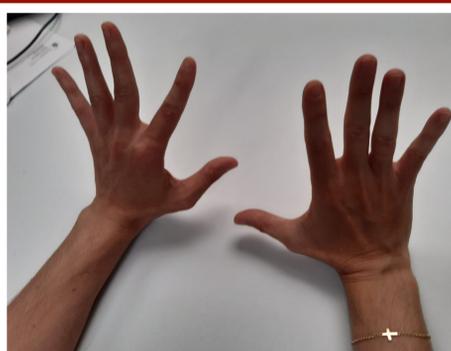
Recuperación tras 1º cirugía



Recaída tras 1º cirugía



Imagen de la 2º cirugía



Exploración física actual, tras las dos intervenciones

Conclusiones

En este caso se describe una **compresión combinada** tanto a nivel del **canal de torsión del húmero**, como de forma **dinámica** por la masa muscular del **tríceps**, en una **músico profesional**. Se produjo la particularidad de la **reparación de la afectación motora al reanudar su actividad** tras una primera liberación quirúrgica, con nueva mejoría tras reintervención.