

POLINEUROPATÍAS MÚLTIPLES POST COVID: A PROPÓSITO DE UN CASO

Patricia Jimenez Tellería, Ane Larrazabal Maruri, Andrea Veá Val, Xabier Jimenez Urrutia, Iñigo Jimenez Tellería.

OBJETIVOS

La COVID-19 causó estragos en todo el mundo y sus secuelas no son aún del todo conocidas. Sin embargo, se sabe que estados inflamatorios prologados favorecen la aparición de compresiones nerviosas a distintos niveles. Nuestro objetivo es el de presentar un caso atípico de compresiones nerviosas múltiples en ambas extremidades superiores tras infección grave por COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 63 años, ingresado en neurología por clínica de polineuropatías en ambas extremidades superiores que se inicia tras ser dado de alta de un ingreso prolongado en UCI y planta por infección de la COVID-19. Ingreso que cursó con edemas importantes de ambos miembros superiores y postración prologanda (incluido el decúbito prono).

Seis meses después del alta el paciente presenta paresia franca de interóseo posterior y de nervio cubital de extremidad superior izquierda y parestesias y falta de fuerza en extensores de mano derecha. Ante los hallazgos se solicita Electroneurograma que describe la presencia de; STC bilateral de muy acusada intensidad (mayor en lado izquierdo), discreta neuropatía cubital izquierda en el canal de Guyon y bilateralmente el canal epitrocLEAR y axonotmesis parcial aguda de acusada intensidad del interóseo posterior izquierdo.

Tras evaluar los resultados obtenidos y la escasa mejoría del cuadro con tratamiento conservador se decide intervenir.

Inicialmente se aborda extremidad superior izquierda, realizándose; neurolisis de nervio radial hasta el paso bajo el supinador corto, neurolisis cubital a doble nivel (túnel epitrocLEAR y canal de Guyon) y liberación del túnel del carpo. Ante buena evolución de extremidad superior izquierda y escasa mejoría de clínica en extremidad superior derecha, se decide realizar mismo procedimiento que en miembro superior contralateral.

RESULTADOS

Tras más de 12 meses desde la primera intervención y más de 7 meses de la segunda el paciente presenta fuerza recuperada en ambas extremidades superiores con parestesias leves en territorio del nervio mediano en extremidad superior izquierda. Además, el EMG ratifica esta mejoría.

CONCLUSIONES

La liberación nerviosa múltiple puede estar justificada en casos de clínica compatible y confirmada mediante ENG tras estados inflamatorios generalizados y prolongados. La liberación nerviosa múltiple puede estar justificada en casos de clínica compatible y confirmada mediante ENG tras estados inflamatorios generalizados y prolongados.



Neurolisis N. Cubital.



Apertura ligamento transverso del carpo.