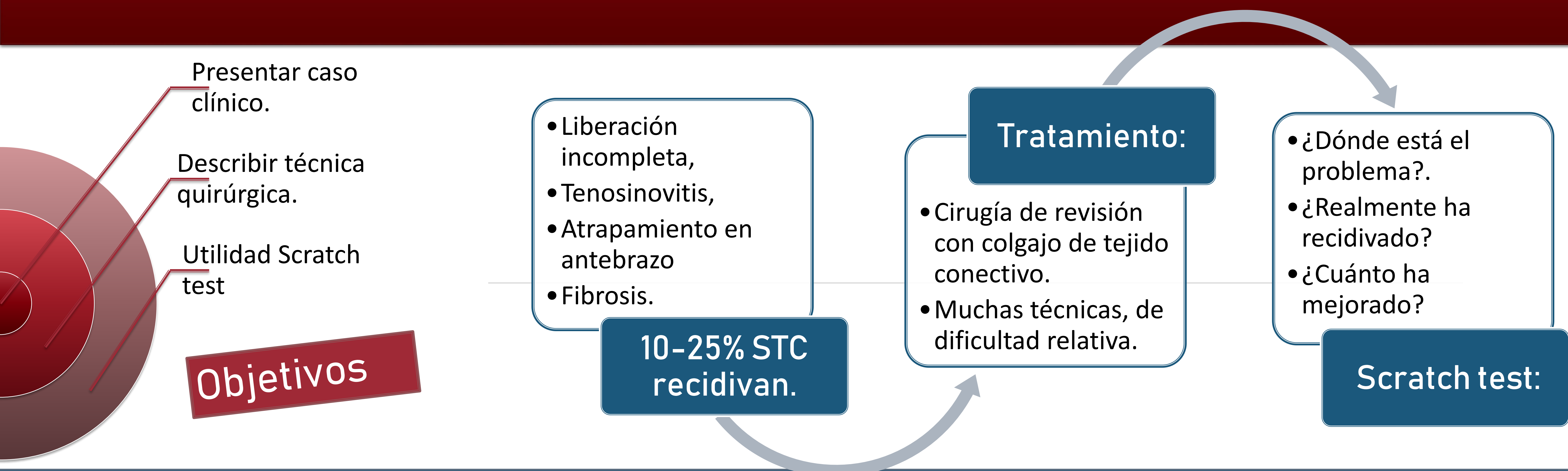


RECIDIVA DE NEUROPATÍA COMPRESIVA: CIRUGÍA DE REVISIÓN CON COLGAJO FASCIO-GRASO



Material y métodos:

Todos los pacientes (n=6) cumplían criterios clínicos/EMG de recidiva de STC.

- 3/6 Scrath test (+) en STC previo.
- 1 doble atrapamiento: scratch test (+) a nivel de antebrazo

En todos: colgajo **FASCIO GRADO HIPOTENAR** (1) descrito por Cramer y modificado por Mathoulin y Strickland con alteraciones (2).

Resultados:

80% (5 de 6 pacientes):

- mejoría clínicamente relevante subjetiva.
- Scratch test (-) postoperatorio.

N=1: escasa mejoría global, ¿neurosis de renta?.

No complicaciones neurológicas, vasculares o de sobreinfección de la herida quirúrgica.



Diseño incisión.



Monitorización paquete cubital. (no esqueletización)



Cobertura parcial en zona más superficial del nervio con colgajo fascio-graso

Fat-Pad:

- Herramienta técnicamente asequible en el tratamiento de la recidiva de la neuropatía compresiva del STC.
- Mejoría clínica sustancial, pero avisar de potencial fracaso.

Conclusiones:

- Utilidad en nuestra práctica clínica, añadir a nuestro repertorio de herramientas (3).
- Objetivar mejoría tras liberación.
- Diagnostico, localización y orientación terapéutica.

Scratch test:

Bibliografía:

- (1) Lattré T, et al. Hypothenar fat pad flap surgery for end stage and recurrent carpal tunnel syndrome. Hand Surg Rehab (2016).
- (2) Mathoulin C, Bahm J, Roukoz S. Pedicled hypothenar fat flap for median nerve coverage in recalcitrant carpal tunnel syndrome. Hand Surg 2000;5:33-40.
- (3) Čebroň U, Curtin CM. The scratch collapse test: A systematic review. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2018 Dec;71(12):1693-1703.