

# ¿DEBO REVISAR EL NERVILO RADIAL? REVISIÓN LITERARIA SOBRE EL MANEJO DE LA PARESIA RADIAL ASOCIADA A FRACTURA DIAFISARIA HUMERAL

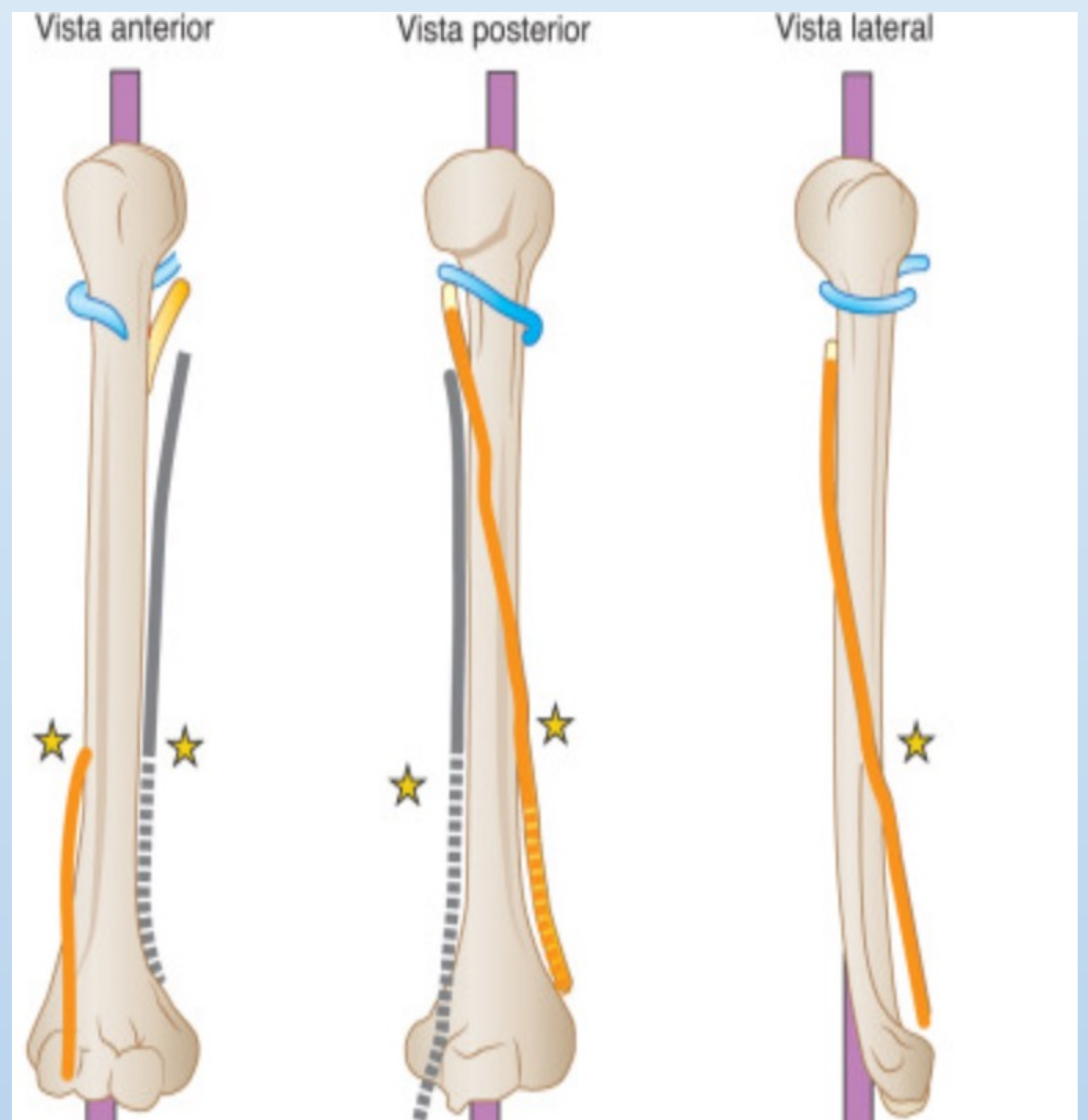
Guillén Cepedello, P; Sánchez Belmonte, S; Gutiérrez Baiget, G.

A raíz de dos casos clínicos con fractura cerrada diafisaria humeral que presentaban clínica de paresia radial en los que se decidió tratamiento conservador en nuestro centro, se decide realizar una revisión bibliográfica en Pubmed para conocer el manejo del nervio radial recomendado en estos casos.

En ambos casos las fracturas consolidaron de forma adecuada y la clínica de paresia radial se solucionó de forma espontánea al cabo de varios meses sin necesidad de revisarlo quirúrgicamente.

Los resultados de la búsqueda bibliográfica son:

- Cuando la fractura de la diáfisis humeral cumple criterios de tratamiento conservador, independientemente de la presencia de clínica de paresia radial, el manejo es ortopédico y no precisa revisión del nervio con una recuperación entre el 70-96%.
- Cuando existen criterios quirúrgicos, se recomienda el uso de placa y revisión del nervio. Si se opta por un enclavado endomedular, se recomienda realizar un mini-open para explorar el nervio radial.
- Las fracturas de alta energía o la instauración de la parálisis radial durante la reducción sí son criterios de revisión quirúrgica.
- La exploración quirúrgica del nervio radial diferida a los 4-6 meses tras la fractura, independientemente de un manejo conservador o quirúrgico inicial, presenta resultados dispares en la literatura. Sin embargo, sí que se recomienda la monitorización intraoperatoria electrofisiológica.



## CONCLUSIONES:

- La lesión del nervio radial tiene una incidencia del 3-34%, especialmente en fracturas de la unión del tercio medio y tercio distal de húmero.
- Esta lesión no supone una indicación quirúrgica de osteosíntesis de la fractura ni de revisión del nervio ya que el 80% son neuroapraxias que se recuperan en un tiempo medio de 7 semanas.
- Se recomienda la realización de un electromiograma a las 3-4 semanas y a los 4-6 meses antes de realizar cualquier revisión diferida, la cual tiene resultados dispares y no suele mostrar una sección del nervio.

## BIBLIOGRAFÍA

- Cañellas Trobat, A; Jato Díaz, A. Paresia del nervio radial en las fracturas humerales complejas: Caso clínico y revisión de la literatura. Medicina Balear- Vol.27, núm. 1, 2012
- Masson, MV. Fundamentos de tratamiento en las fracturas de la diáfisis humeral. Ortho-tips Vol. 8 No. 1 2012

59 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA