

Proceso supracondíleo: una causa rara de compresión del nervio mediano.

José María Flores Acosta, María Adela Aragón Outon, Adrián Ruíz Díaz, Chantal Verbree Bullejos, Claudia Azulay Lara.
Hospital de la Axarquía. Málaga.

Objetivos

El proceso supracondilar es una variante anatómica muy poco frecuente consistente en un espolón óseo en la cara anteromedial del húmero ubicado a 5-8 cm de la articulación del codo. Suele acompañarse del ligamento de Struthers, una banda fibrosa que se origina en la punta del proceso supracondilar y finaliza en el cóndilo medial. Ambas estructuras condicionan una arcada por la que pueden pasar estructuras vasculonerviosas siendo el nervio mediano y la arteria braquial las más frecuentes y pudiendo producirse compresión nerviosa o claudicación vascular⁽¹⁾.

El objetivo del presente estudio es exponer la etiología, clínica y tratamiento de este síndrome debido a su rareza.

Material y metodología

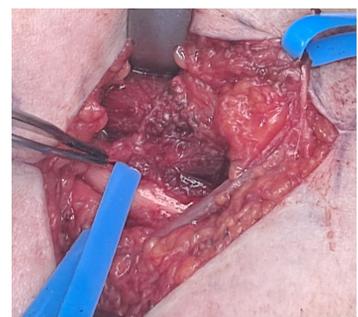
Presentamos el caso de una mujer de 58 años que presenta dolor en el tercio distal del brazo izquierdo de 5 años de evolución que aumenta con la pronosupinación y flexoextensión así como parestesias en territorio del nervio mediano que imposibilitan el descanso nocturno. Se realizan Rx, ECO y RNM objetivando proceso supracondilar.



Resultados

La paciente es sometida a cirugía mediante resección del ligamento de Struthers y del proceso supracondíleo así como neurolisis del nervio mediano.

Presentó un postoperatorio sin incidencias con rehabilitación precoz y mejoría progresiva hasta conseguir balance articular completo con cese de las parestesias y reincorporación a su actividad laboral en 6 meses.



Conclusiones

El proceso supracondilar es una entidad poco frecuente cuyo diagnóstico es clínico y radiológico. Puede presentarse como dolor, alteraciones sensitivas locales, compresión de la arteria braquial o afectación del nervio mediano. Exploratoriamente puede encontrarse signo de Tinel + por encima de la compresión. Radiológicamente puede ser visible según el estado evolutivo y el EMG contribuye poco al diagnóstico por su escasa sensibilidad⁽²⁾.

A diferencia de la compresión del nervio mediano en otras localizaciones, en el caso del proceso supracondíleo el tratamiento quirúrgico con resección del mismo y del ligamento de Struthers junto con neurolisis del nervio mediano consigue la recuperación del paciente con desaparición de la sintomatología neurológica.

El diagnóstico diferencial se realiza con los síndromes del pronador redondo, compresión escalonada, canal carpiano o síndrome costoclavicular⁽³⁾.

Bibliografía

- 1) Martin-Schütz, G et al. "A Meta-Analysis of the Supracondylar Process of the Humerus with Clinical and Surgical Applications to Orthopedics". Int. J. Morphol., 37(1) 2019: 43-47.
- 2) García de Lucas, F et al. "Neuropatías compresivas del codo". Rev Esp Traum Lab. 2021;4(2):154-70
- 3) Medina Macias, S et al. "Compresión del nervio mediano asociado a un proceso supracondíleo humeral y ligamento de Struthers. A propósito de un caso y revisión de la literatura". Rev. Iberam. Cir. Mano, 35 (1) 2007: 48-51.