

El papel de la anastomosis Martin-Gruber en las lesiones del nervio mediano.

A propósito de un caso.

Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz)

Fernandez Amaya JL., Dominguez Romero D. Fuertes Arenal M., Dominguez Amador JJ.

OBJETIVOS

Mostrar la importancia de la variante anatómica Martin-Gruber en lesiones traumáticas del nervio mediano.

MATERIAL Y METODO

Presentamos el caso de un varón de 20 años que tras dar un puñetazo a un cristal sufre un corte en cara anterior del tercio distal del antebrazo izquierdo.

Se explora en quirófano y presenta **sección completa del N. Mediano, arteria radial, flexor radial del carpo, flexores superficiales, flexor largo del pulgar y flexor profundo del tercer dedo.**

Se realiza sutura término-terminal de tendones seccionados y sutura de nervio mediano con monofilamento no reabsorbible y tissucol.



Herida en antebrazo izquierdo

RESULTADOS

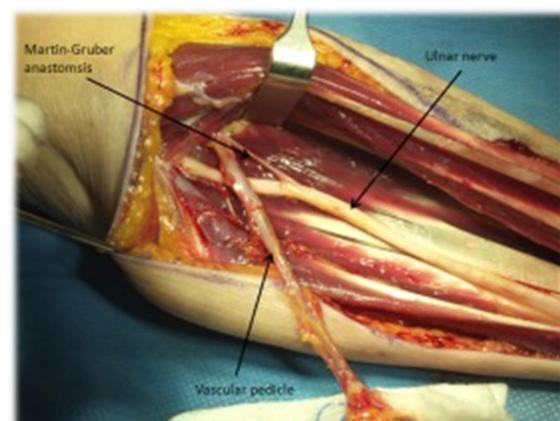
- Tras 4 semanas de inmovilización y buena evolución de la herida comienza la rehabilitación durante 2 meses.
- Al alta presenta la siguiente exploración: Fuerza 5/5, parestesias en región del N.Mediano.
- Se realizó ENG donde se objetivó la ausencia de conducción nerviosa sensitiva y motora del nervio mediano a la estimulación en la muñeca.
- Estos resultados son compatibles con la variante anatómica Martin-Gruber en las que fibras motoras del nervio mediano se anastomosan a fibras motoras del nervio cubital a nivel del antebrazo.
- Actualmente trabaja de cocinero sin ninguna limitación funcional.



Nervio mediano

CONCLUSIONES

La anastomosis Martin-Gruber es una de las variaciones anatómicas más frecuentes del ser humano. Dentro de ellas se han descrito multitud de variantes que condicionan diferentes patrones de inervación por lo que es necesaria tenerla en cuenta en las lesiones nerviosas del antebrazo para realizar diagnósticos más precisos y obtener mejores resultados.



Anastomosis Martin-Gruber