

# Lesión atípica del nervio radial tras traumatismo de baja energía: a propósito de un caso

Gallegos Rodríguez, L. ; Elizondo Espósito D. ; Jiménez Santiago, J. ;  
Hernández Cortés, P.

## Introducción

La lesión del nervio radial acompaña a las fractura diafisarias de húmero en el 6-15% de las ocasiones, tratándose a menudo de neuroapraxias con recuperación espontánea en más del 80% de los casos. Se asocia también a intoxicaciones etílicas por compresión, fracturas de radio, epicóndilo o tumores entre otras causas. No siendo frecuente la lesión de este nervio con traumatismos de baja energía, sin fractura asociada.

## Objetivos

Comunicar un caso de axonotmesis parcial motora de nervio radial de intensidad severa, tras un traumatismo cerrado de baja energía sin fractura asociada.

## Material y metodología

Presentamos el caso de un varón de 19 años, que hace dos años sufrió caída de la moto mientras estaba parado y acude a nuestra unidad de miembro superior por impotencia funcional para extensión de muñeca, metacarpo-falángicas y pulgar, sin alteración evidente de la sensibilidad y con atrofia muscular de todo el miembro superior de año y medio de evolución y curso progresivo. Resonancia magnética de columna cervical y plexo braquial no muestra alteraciones. Electromiograma evidenció claros signos de axonotmesis parcial sensitivo-motora del nervio radial, de intensidad severa y sin claro nivel lesional.

Dado tiempo transcurrido se decide realizar cirugía de secuelas mediante transferencias tendinosas: transfiriendo palmar mayor a extensor común de los dedos y flexor superficial de tercer dedo a extensor largo del pulgar, realizando en el mismo tiempo quirúrgico tenodesis del abductor largo y extensor corto del pulgar sobre el braquiorradial.



## Resultados

El paciente evolucionó de forma satisfactoria tras la intervención quirúrgica, recuperando funcionalidad y consiguiendo buena extensión de muñeca, pulgar y resto de dedos.

Dado que nuestro paciente no presentaba déficit sensitivo evidente, cabe pensar que nos encontramos ante una lesión parcial del nervio radial, con posible micro laceración intraneural a nivel de la división del cordón posterior del plexo braquial, distal a la salida del nervio axilar.

## Conclusiones

La parálisis del nervio radial por traumatismo de baja energía, sin fractura asociada es una entidad poco frecuente, que puede conllevar un retraso en el diagnóstico dada atipicidad de la lesión, siendo la cirugía de secuelas mediante transferencias nerviosas una buena opción terapéutica.

