

EXPOSICION AMPLIA DEL NERVIJO MEDIANO EN ANTEBRAZO Y PUÑO (*)

Dr. Alberto M. Fernández Chapela

Las heridas del nervio mediano en 1/3 inferior de antebrazo y en muñeca son muy frecuentes debido a su superficialidad. En esa zona el nervio sólo está cubierto por los planos cutáneos y aponeuróticos de la región. Es clásica la vía de penetración tomando como referencia superficial el intersticio tendinoso situado entre los dos palmares. El nervio es bastante mediano en esta zona, de ahí su nombre, pero de acuerdo a los estudios de Tandler, basado en la disección de 100 cadáveres, la situación del nervio con respecto al tendón del palmar mayor es radial en el 53 % de los casos. La exposición de este nervio en muñeca no ofrece problemas debido a su superficialidad; pero cuando es seccionado, desaparece de la vista del cirujano en el espesor de las masas musculares del antebrazo. Es en estos casos que son necesarias vías de exposición ampliadas que permitan llevar los dos cabos nerviosos en contacto para efectuar una buena sutura. Esa exposición debe realizarse de un modo tal que se respeten los músculos de antebrazo así como la delicada formación conjuntiva que rodea al nervio y a través de la cual le llega su vascularización. Basándonos en la incisión mediana clásica y aprovechando la constitución anatómica del flexor común superficial de los dedos, a partir de un hallazgo que creemos feliz, en uno de nuestros abordajes en la sala de disección, encontramos el modo de cumplir con todos esos preceptos.

Posición: Antebrazo en supinación.

Incisión: Extendida del medio del pliegue del codo al intersti-

(*) Trabajo presentado en la Sociedad de Cirugía en la media hora previa.

RELACIONES DEL NERVO MEDIANO EN LA MUÑECA

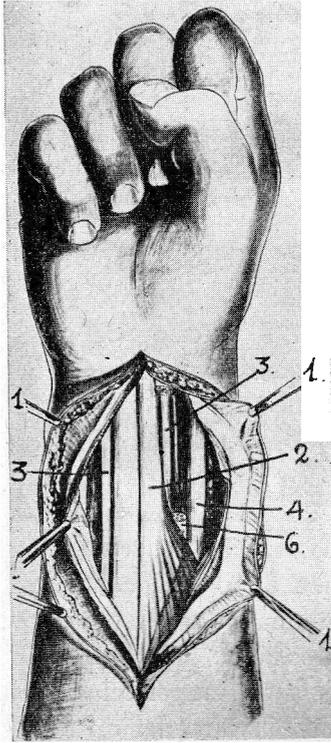


FIG. 1

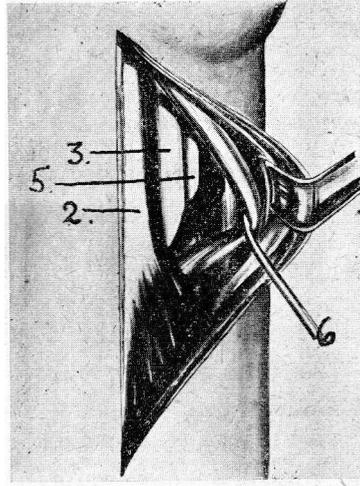


FIG. 2

superficial. 3) Tendones del índice y meñique del mismo músculo. 4) Tendón del flexor largo propio del pulgar. 5) Tendones del flexor común profundo. 6) Mediano en lámina 1, seccionado para mostrar el lecho inter-tendinoso en que descansa: en lámina 2, calzado con una erina.

La sección de la aponeurosis antebraquial superficial en el intersticio entre los palmares expone el mediano junto con los tendones del flexor común superficial de los dedos. Los tendones del flexor superficial se agrupan en 2 planos: superficial, tendones del medio y del anular; profundo, tendones del meñique y del índice. 1) Aponeurosis superficial con los palmares. 2) Tendones del dedo medio y anular del flexor común superficial. 3) Tendones del índice y meñique del mismo músculo. 4) Tendón del flexor largo propio del pulgar. 5) Tendones del flexor común profundo. 6) Mediano en lámina 1, seccionado para mostrar el lecho inter-tendinoso en que descansa: en lámina 2, calzado con una erina.

cio situado entre ambos palmares; seccion de los planos cutáneos y aponeurosis. Visualización de los tendones de ambos palmares que se levantan junto con la aponeurosis a la cual adhieren. Se progresa en el abordaje de abajo hacia arriba, pues hacia la extremidad distal del miembro los tendones son bien individualizados. Realizada la separación de los palmares queda expuesto en muñeca el nervio mediano y los tendones del flexor común superficial de los dedos. El flexor sublime, en su constitución anatómica se dispone de un modo tal que en un plano superficial están los tendones destinados a los dedos medio y anular y en un plano

EXPOSICION AMPLIA DEL MEDIANO SIN SECCIONAR NINGUN MUSCULO

Aponeurosis superficial movilizada con los palmares. El mediano aparece por debajo de una ojiva muscular superficial en muñeca pero no se visualiza en antebrazo.

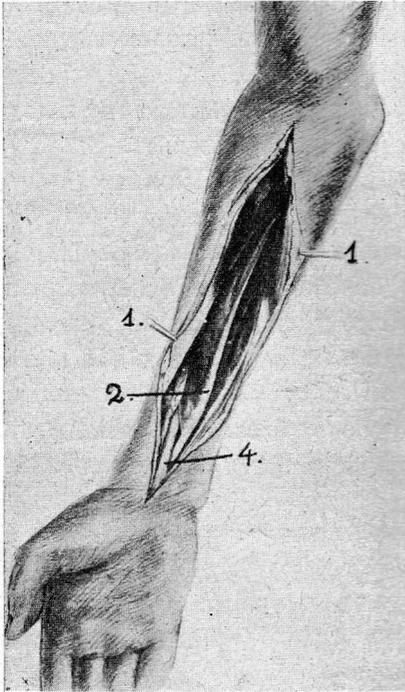


FIG. 3

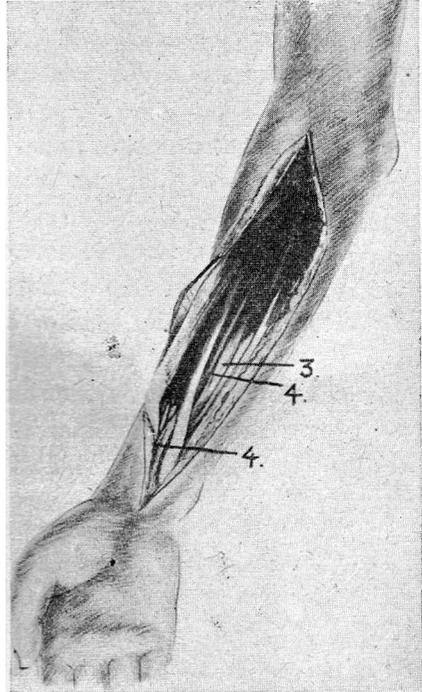


FIG. 4

1) Palmar mayor y menor. 2) Tendones del plano superficial del flexor común. Se visualiza el intersticio situado entre estos 2 tendones. 3) Tendón digástrico profundo del flexor superficial. La abertura del intersticio situado entre los tendones del dedo medio y del anular expone ampliamente la formación digástrica y el mediano (4).

profundo los tendones del índice y del meñique (ver figs. 1 y 2). En la figura N° 2 aparece el mediano levantado con una erina y expuesto el lecho intertendinoso en el cual va alojado, formado en superficie por el tendón destinado al mayor y en profundidad por el tendón superficial del índice. Más profundamente aparecen los tendones del flexor largo propio del pulgar y del flexor común profundo.

El nervio se ha superficializado en esta zona luego de atravesar por debajo de una ojiva muscular que forman las fibras

del flexor común superficial originadas en el radio y que terminan en el tendón del dedo medio. Los clásicos, para exponer el mediano en el antebrazo, recurren a la sección de las fibras musculares del flexor común, maniobra que debe ser cuidadosa porque corre peligro el nervio acolado a estas fibras. Basándonos en la constitución anatómica del músculo, como la describe Theile, procedemos a la separación de los dos tendones del plano superficial, perfectamente reconocibles en su estructura anatómica. En profundidad a través del intersticio delimitado por ellos (ver figs. 3 y 4), aparece un tendón digástrico situado en la parte media del antebrazo. De esa formación digástrica emergen los dos tendones que forman el plano profundo del flexor común superficial. **En el lado radial del tendón digástrico y en su mismo plano se expone ampliamente el nervio mediano.** Creemos que así se logra una conservación de la inervación de cada uno de los fascículos del flexor común superficial de los dedos, se respeta la atmósfera conjuntiva perineural y no se secciona ninguna fibra muscular.