

TRANSFERENCIA INTRAPLEXUAL DE OBERLIN TIPO II PARA LESIÓN TRAUMÁTICA AISLADA DE NERVIOS MUSCULOCUTÁNEO

GONZALEZ, E; MAUJO, G; SOZZI, L; ARGANARAZ, L; POLITO, A; GALIP, S.
SANATORIO MAPACI. ROSARIO. ARGENTINA

OBJETIVOS: presentar un caso de un paciente con afección traumática del nervio musculocutáneo en el cual se lleva a cabo dicha técnica.

MATERIAL Y MÉTODOS: Pte de 38 años, accidente motocicleta hace 8 meses. Déficit de flexión y supinación del codo derecho, grado 0 en la escala de Daniels, atrofia de los músculos de la cara anterior del brazo, sin alteración sensitiva ni motora distal, sin rigidez articular.



Imagen 1. Foto quirúrgica.
Doble transferencia.

RESULTADOS

A 4 meses de la intervención el paciente evoluciona favorablemente logrando flexión del codo y supinación del antebrazo en escala 4 de Daniels.

CONCLUSIÓN

La técnica de Oberlin tipo II ha demostrado ser un método seguro y efectivo para la recuperación funcional en pacientes con lesiones del plexo braquial y traumáticas de nervios periféricos,

REFERENCIAS

1. Mukund RT, Sonali B, Amita H. Brachial plexus injury in adults: Diagnosis and surgical treatment strategies. Ann Indian Acad Neurol. 2013;16(1):26-33.
2. Gutowski K, Orenstein H. Restoration of elbow flexion after brachial plexus injury: the role of nerve and muscle transfers. Plast Reconstr Surg. 2000;106:1348-57.
3. Terzis JK, Vekris MD, Soucacos PN. Out-comes of brachial plexus reconstruction in 204 patients with devastating paralysis. Plast Reconstr Surg. 1999;104:1221.
4. Oberlin C, Beal D, Leechavengvongs S, Salon A, Dauge MC, Sarcy JJ. Nerve Transfer to Biceps Muscle Using a J Hand Surg Asian-Pac Vol 2018;23:176-180.
5. Karlis V, Martins K. Oberlin's transfer: long term outcomes. TJHS 2018;23(2):176-180