

Objetivo e hipótesis



Presentación de una paciente con síndrome de Wartenberg postraumático. Resolución y revisión de la bibliografía.



Material y métodos

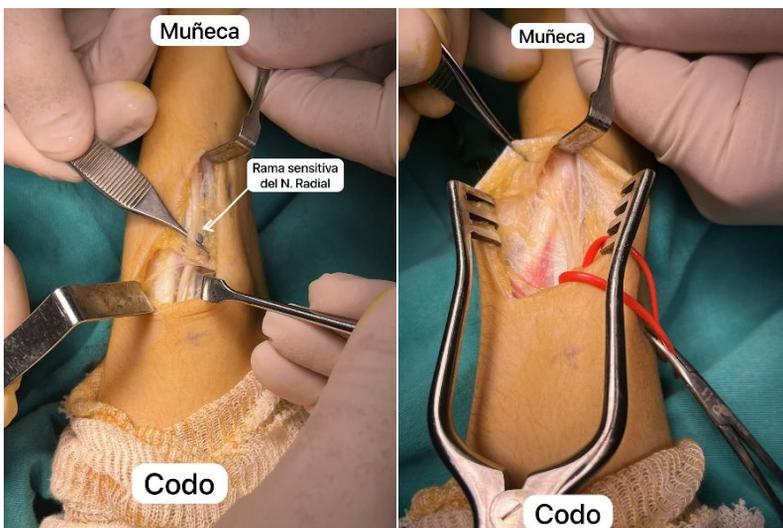
Paciente de 22 años que sufrió accidente en vía pública (caída de bicicleta), con diagnóstico de fractura de escafoides izquierdo asociado a parestesias en territorio de nervio radial sensitivo con signo de Tinel positivo. Se realizó osteosíntesis con tornillo Herbert. Se optó por tratamiento médico y rehabilitación para el síndrome de Wartenberg postraumático.¹ Luego de 6 meses de seguimiento y ante la persistencia del cuadro neurológico se optó por la exploración y liberación quirúrgica del nervio radial sensitivo, previo estudio por EMG (normal).²



Resultados

Evolución postoperatoria sin inconvenientes con remisión del cuadro neurológico y restitución de la sensibilidad en territorio de nervio radial sensitivo.

Puntos relevantes



El Síndrome de Wartenberg es el entrapamiento del nervio radial sensitivo entre los músculos supinador largo y primer radial. Entidad infrecuente. Entre sus causas se menciona el traumatismo.³ No hay referencias bibliográficas que lo relacione con la fractura del escafoides. Entendemos que esta es la primera comunicación al respecto.

Bibliografía

- 1- Anthony JH, Hadeed A, Hoffler CE. Cheiralgia paresthetica [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK545200/>
- 2- García Soto, JH; Sánchez Gutiérrez, LE. Radial nerve sensory branch compression in the forearm: Wartenberg's syndrome. Current revision. Orthotips. 2023; 19 (2): 88-95. doi: 10.35366/110715
- 3- Reichert P, Wnukiewicz W, Witkowski J, Bocheńska A, Mizia S, Gosk J, Zimmer K. Causes of Secondary Radial Nerve Palsy and Results of Treatment. Med Sci Monit. 2016 Feb 19;22:554-62. doi: 10.12659/msm.897170. PMID: 26895570; PMCID: PMC4762296.

