



0 - SESIÓN TRANSVERSAL. Atrapamientos nerviosos de codo y muñeca

S. Martínez Blanco

Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos ecográficos de las neuropatías por atrapamiento de los principales nervios de la extremidad superior en el codo y muñeca.

Discusión: Las neuropatías por atrapamiento son alteraciones en la función del nervio por compresión mecánica o dinámica, localizadas fundamentalmente en túneles osteofibrosos. El diagnóstico se basa fundamentalmente en la clínica y estudios EMG, siendo en la actualidad la ecografía la técnica de imagen de elección para la valoración del nervio periférico. Es una técnica rápida, barata, no invasiva, con alta resolución espacial, aunque sigue siendo una técnica explorador dependiente. Nos permite valorar el nervio en un largo trayecto en poco tiempo, pudiendo detectar cambios en su morfología y ecoestructura así como detectar causas extrínsecas de atrapamientos nerviosos. Los nervios mediano, cubital y radial son accesibles al estudio ecográfico a lo largo de todo su trayecto en la extremidad superior, siendo susceptibles de sufrir atrapamiento con mayor frecuencia en codo y muñeca. Se describen los signos ecográficos diagnósticos y localización de los principales atrapamientos nerviosos en el codo y muñeca, haciendo especial hincapié en el atrapamiento del nervio cubital y radial-NIP en el codo, nervio mediano en el túnel del carpo y nervio cubital en el canal de Guyon en la muñeca.

Referencias bibliográficas

Miller TT, Reinus WR. Nerve Entrapment Syndromes of the Elbow, Forearm, and Wrist. AJR. 2010;195:585-94.

Klauser AS, Faschingbauer R, Thomas Bauer T, Wick MC, Gabl M, Arora R, Cotten A, Martinoli C, Jaschke WR. Entrapment Neuropathies II: Carpal Tunnel Syndrome. Semin Musculoskelet Radiol. 2010;14:487-500.

Ooi CC, Wong SK, Tan ABH, Chin AYH, Abu Bakar R, Goh SY, Mohan C, Yap RTJ, Meng Ai Png MA. Diagnostic criteria of carpal tunnel syndrome using high-resolution ultrasonography: correlation with nerve conduction studies. Skeletal Radiol. 2014;43:1387-94.