

# Síndrome del tunel del carpo agudo tras canalización de arteria radial

Susana Donadeu Sánchez, Daniel Garriguez Pérez, Laura Serrano Mateo, Gabriel Ciller González, M<sup>o</sup> Dolores Gimeno García-Andrade.  
Servicio de Traumatología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid.



## Objetivo

Presentar el caso clínico y manejo quirúrgico de un síndrome agudo del túnel del carpo 2º a canalización de arteria radial.

La aparición de dolor, inflamación y parestesias a nivel de antebrazo y mano tras la canalización de accesos arteriales deben hacer sospechar 3 complicaciones infrecuentes pero de relevancia por su mal pronóstico; síndrome compartimental agudo (0.5%), síndrome de dolor localizado complejo y síndrome agudo del túnel del carpo. Siendo el último extremadamente inhabitual (solo 4 casos publicados) y siendo el nuestro el único tratado de forma quirúrgica.



## Materia y métodos

♀ 20A AP: S. antifosfolípido. 34S de gestación, que ingresa para cesárea urgente. 2 días tras la intervención, con monitorización hemodinámica mediante canalización de arteria radial D, desarrolla dolor y parestesias en territorio de N. mediano D sin déficit motor. EF: tumefacción, Durkan y Tinel +, dolor en los 4 primeros dedos, sin pérdida de fuerza.



## Resultados

Trás el diagnóstico clínico de S. del túnel del carpo agudo se realizó descompresión urgente bajo anestesia WALANT, mediante liberación del N. mediano D en el túnel carpiano y en el antebrazo, mediante 3 incisiones. El N. mediano se encontraba edematoso y pálido, reperfundiendo sus vasa nervorum tras la liberación.



Trás la cirugía se produjo mejoría progresiva del dolor hasta desaparición de síntomas al 3er día. Trás 1 año de seguimiento se mantiene sin clínica ni secuelas NRL.

## Conclusiones

La compresión aguda del nervio mediano es una complicación a tener en cuenta tras la canalización de la arteria radial, cuyo tratamiento quirúrgico urgente es imprescindible para evitar secuelas neurológicas graves.



C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA