

# Neuropatía atípica del nervio cubital en paciente politraumatizado: Diagnóstico y manejo quirúrgico

Pindado García, Carlos (cpindadogar@gmail.com); Fernandez de Torres, Marta; Ávila Lafuente, Jose Luis; España Fernandez de Valderrama, Sara; García Pequerul, Jose Manuel.  
Hospital MAZ, Zaragoza.

## OBJETIVO

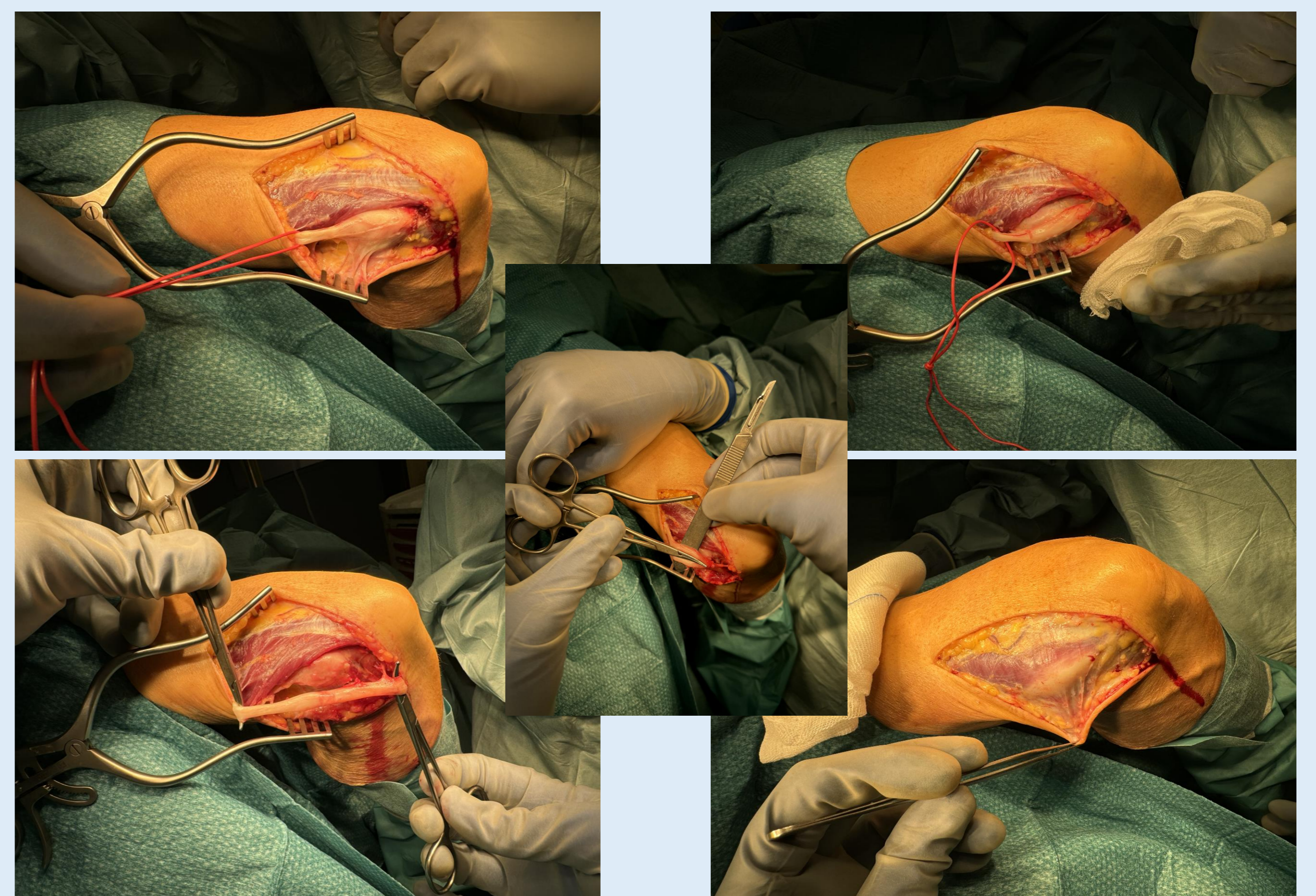
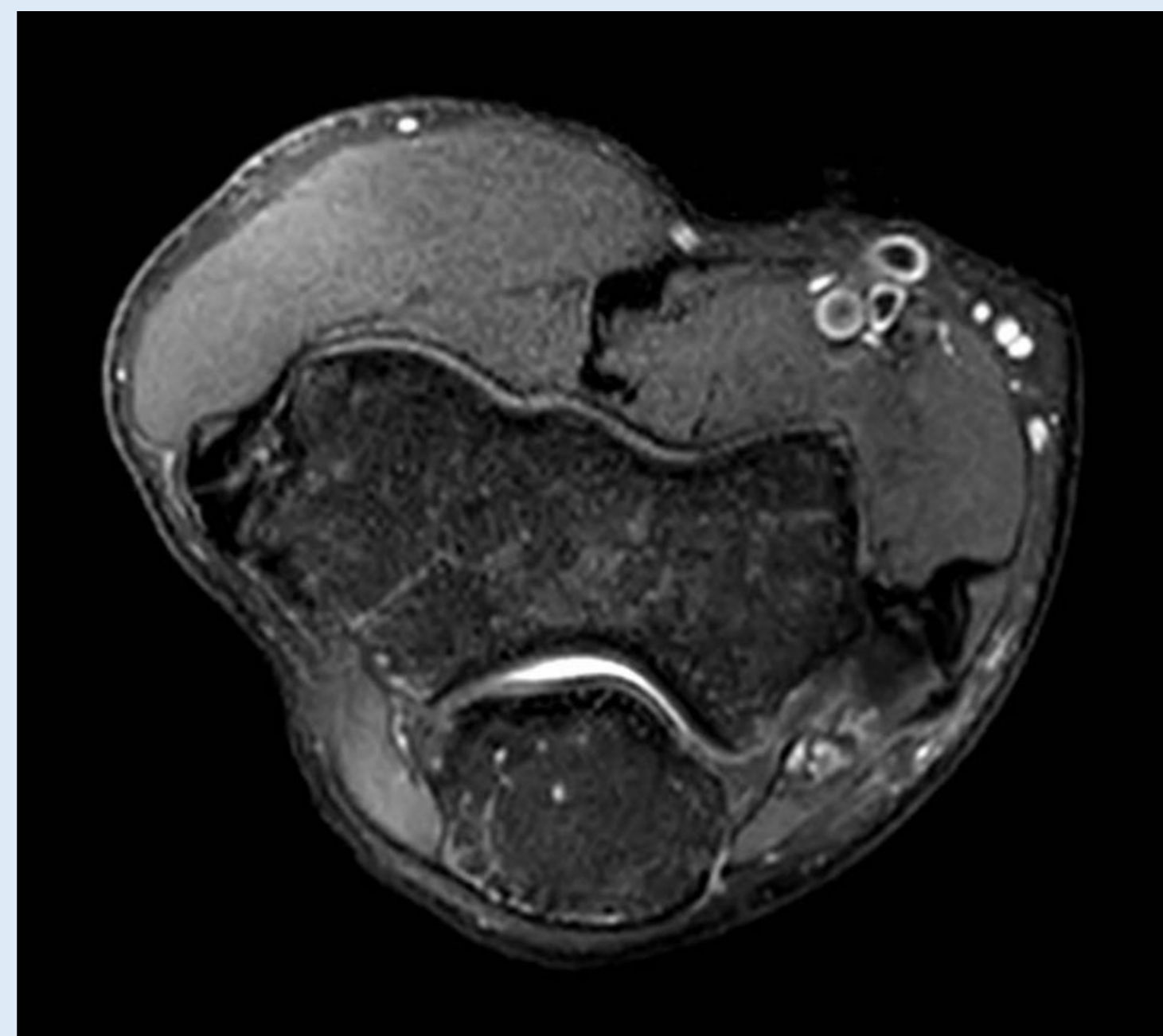
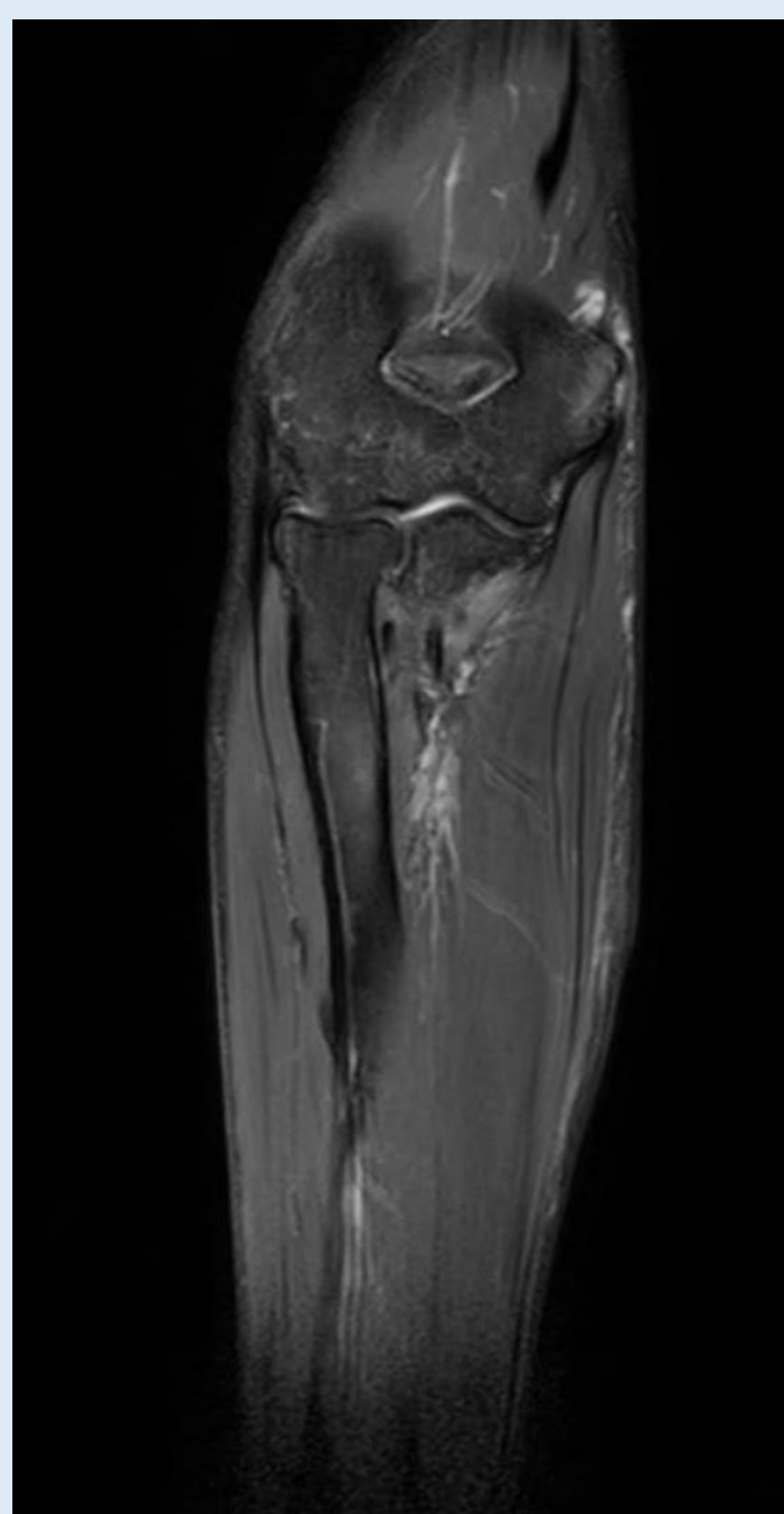
Las lesiones del nervio cubital en la región medial del codo suelen asociarse a traumatismos directos. Sin embargo, algunos casos presentan neuropatía sin un antecedente claro de trauma, lo que complica su diagnóstico y manejo. Se presenta un caso atípico de neuropatía cubital en un paciente politraumatizado sin lesión directa en el codo, asociado a una subluxación estática del nervio en el canal epitrocLEAR.

## MATERIAL Y MÉTODO

Paciente politraumatizado tras accidente de tráfico con déficit motor y sensitivo en el brazo derecho. La resonancia magnética mostró edema óseo en la epitroclea y engrosamiento del nervio cubital en el canal epitrocLEAR, con estructura multifascicular. Se realizó ecodoppler, sin hallazgos vasculares, y artro-RM con gadolinio, que confirmó engrosamiento focal del nervio y leve edema perineural.

## RESULTADOS

Durante la cirugía, se evidenció un engrosamiento bifascicular del nervio cubital y una subluxación estática medial. Se realizó liberación extensa y transposición subcutánea del nervio. En el seguimiento postoperatorio, el paciente mostró mejoría progresiva de la función motora y sensitiva, con reducción de la puntuación en la escala DASH.



## CONCLUSIÓN

Este caso resalta la complejidad de diagnosticar neuropatías cubitales sin traumatismo evidente. La identificación de una subluxación estática en estudios de imagen y la exploración intraoperatoria fueron clave para el diagnóstico y tratamiento. El manejo quirúrgico demostró ser efectivo para mejorar la función neuromuscular, subrayando la importancia de una evaluación exhaustiva en pacientes con neuropatía cubital atípica.