

# TRATAMIENTO DE RECIDIVA DEL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO (STC) MEDIANTE COLGAJO PEDICULADO DE PRIMER LUMBRICAL: DOS CASOS CLÍNICOS

Mónica Fernández Álvarez, María de los Ángeles De la Red Gallego, Manuel Rubén Sánchez Crespo, Jose Couceiro Otero, Higinio Ayala Gutiérrez, Fernando Javier Del Canto Álvarez.

## INTRODUCCIÓN

La reaparición de síntomas tras la cirugía de apertura del túnel carpiano sugiere una sección incompleta del retináculo de los flexores, pero sobre todo una esclerosis perineural que conduce a una neuropatía por tracción.

2 CASOS ♀ STC mano derecha

RECIDIVA TRAS LIBERACIÓN DEL LIGAMENTO ANULAR  
5 meses y 9 meses

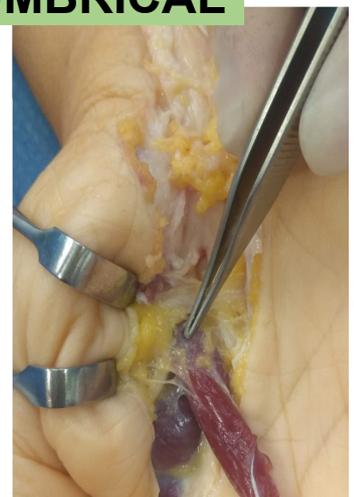
## COLGAJO PEDICULADO DE PRIMER LUMBRICAL



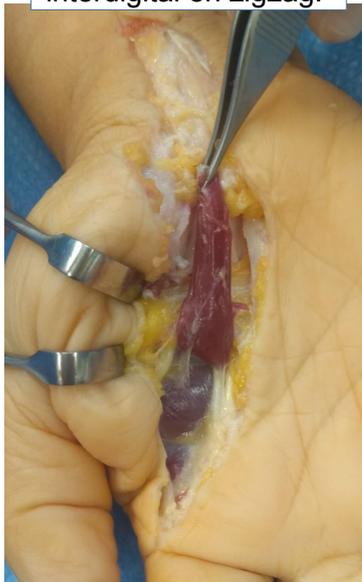
Incisión sobre cicatriz previa + ampliación hacia el 2º espacio interdigital en zigzag.



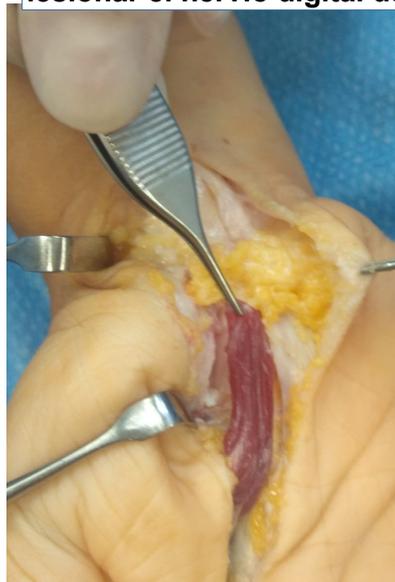
Se identifica y reseca sobre la **banda radial de la expansión del tendón extensor del segundo dedo**, el **músculo primer lumbrical** con precaución de **no lesionar el nervio digital del segundo dedo**.



**Evitar disecar más allá de la arteria perforante del arco palmar superficial.**



El **vientre muscular se bascula sobre la perforante**, y se transpone hacia proximal, suturando el músculo a los restos del ligamento anular.



## RESULTADOS

1er mes **EVA 1**, con oposición completa.  
La media de la medición de fuerza:  
- **Grip y Pinch es 5 y 2,5**  
Extremidad contralateral de 28 y 5,5.  
**No dolor neuropático**

## CONCLUSIÓN

Los **músculos lumbricales** son delgados, de **fácil acceso**. Tienen una forma longitudinal y un **arco de rotación** permite alcanzar el pliegue de flexión de la muñeca, resultando **útiles para el rescate quirúrgico del STC**, ya que previenen la reaparición de la cicatriz y proporcionan una interfaz nutritiva entre el nervio y el tejido cicatricial circundante.