

Nicolau Miralles, Bàrbara; Moreno Aparicio, Josefa; Conesa Muñoz, Xavier; Siles Fuentes, Eduardo; Novell Alsina, Jose.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Municipal de Badalona

Introducción y Objetivos

Las variantes anatómicas son frecuentes en las extremidades superiores. Los músculos anómalos no suelen ser sintomáticos pero son de interés académico. Sin embargo, pueden constituir un problema cuando producen síntomas o son difíciles de diferenciar de tumores de tejidos blandos. Se han descrito diversidad de “músculos innominados” en el compartimento flexor del antebrazo. Presentamos un caso de músculo supernumerario en antebrazo en contexto de compresión de estructura nerviosa.

Material y métodos

Paciente mujer de 39 años de edad con antecedentes patológicos de artritis psoriásica e infección por VIH, en qué, durante una cirugía programada de apertura del ligamento anular del carpo por un síndrome del túnel carpiano, mediante abordaje palmar, se identificó un tendón y músculo accesorio en continuidad con la fascia palmar y con origen en la fascia volar del antebrazo, compatible con un músculo palmar largo anómalo.

Resultados

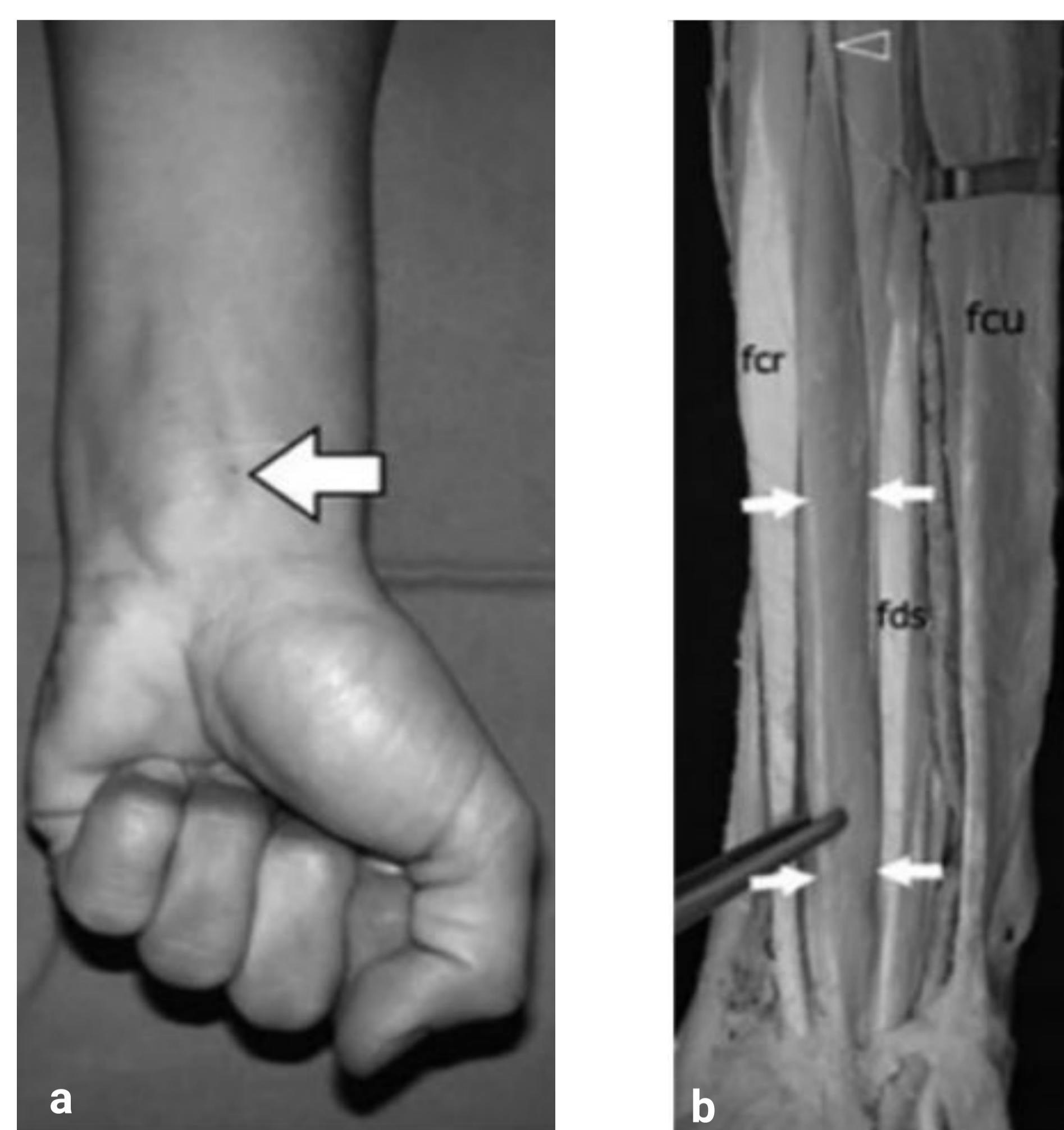
Se procedió a la exéresis de dicho músculo y a la apertura del ligamento anular del carpo con resolución de la sintomatología compatible con compresión del nervio mediano.

Conclusiones

Aunque la mayoría de músculos supernumerarios son asintomáticos y constituyen hallazgos casuales, en algunos casos pueden producir inflamación, atrapamiento de estructuras vasculo-nerviosas o dolor relacionado con el ejercicio. Desimpel J et al. describe una prevalencia de “Palmar largo anómalo” del 9%, y que, en caso de ser sintomático, puede producir una tumoración en el antebrazo y/o una neuropatía compresiva del nervio mediano o cubital, como es el caso descrito.

Bibliografía

1. Song H et al. Folia Morphol (Warsz) (2019)
2. Soubhagya R Nayak et al. Bratisl Lek Listy (2008)
3. Martinoli C. Semin Musculoskelet Radiol (2010)
4. Desimpel, J et al. Seminars in musculoskeletal radiology (2018)



- a) Foto de clínica de paciente que presenta palmar largo anómalo
- b) Vista en cadáver de cara volar de antebrazo que muestra un “palmar largo anómalo” (flecha) localizado entre el flexor carpi radialis (fcr) y el flexor digitorum superficialis (fds)