



## **AFECTACIÓ DEL NERVI TORÀCIC LLARG SECUNDARI A BLOQUEIG INTERESCALÈNIC. A PROPÒSIT D'UN CAS.**

Ana Nobre, Ana Tejedor, Sara Fusté, Marta García

*Consorci Sanitari Integral*

### INTRODUCCIÓ

El bloqueig ecoguiat del plexe braquial a nivell interescalènic és el tractament anestèsic-analgèsic d'elecció en cirurgies d'extremitat superior. Presentem un cas d'afectació del nervi toràcic llarg associat a col·locació de catèter perineural en el plexe braquial a nivell cervical.

### CAS CLÍNIC

Pacient, 52 anys que s'intervé d'extracció de material d'osteosíntesi i artrolisi a nivell cubital proximal per rigidesa articular secundària a cirurgia prèvia. Es realitza bloqueig del plexe braquial a nivell interescalènic i col·locació de catèter ecoguiat i amb neuroestimulació sense incidències.

Durant el postoperatori refereix dolor intens a nivell escapular i escàpula alada de tipus medial. Es valora i es decideix retirar el catèter aconseguint la reversió progressiva de la simptomatologia, sent donada d'alta al cap de pocs dies.

### CONCLUSIÓ

La presència de l'ecografia en la realització de les tècniques locorregionals ha donat lloc a una dràstica disminució en les complicacions que se'n deriven. Tot i això, la realització del bloqueig interescalènic ecoguiat no està exempta de riscos. La nostra pacient va presentar clínica compatible amb una lesió del nervi toràcic llarg associada a la col·locació del catèter. Aquesta complicació és deguda a la proximitat anatòmica del nervi toràcic llarg amb el plexe braquial a nivell cervical, que s'origina a les arrels nervioses de C6-C8 i transcorre entre els músculs escalè anterior i mig. Això fa que es pugui veure afectat no només durant la punció directa, sinó també per la col·locació del catèter donat lloc a la simptomatologia descrita per la nostra pacient.