

Capítulo 29 - DOI:10.55232/1083007.29

**AXONOTMESE DE NERVO RADIAL APÓS PROCEDIMENTO
CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISÁRIAS DE ÚMERO:
RELATO DE CASO**

**Thalys Augusto Menegazzo Trombetta, Estevão Daniel Wohlenberg,
Larissa Roberta Negrão, Cristhian Emanuel da Silva Souza e Gabriel
Angelo Vaz Raffaelli**

INTRODUÇÃO: As lesões dos nervos periféricos são causadas a partir de traumas sofridos pelo indivíduo, salvo em casos de iatrogenia médica, na qual alterações patológicas e efeitos adversos são observados após a intervenção do profissional. As lesões nervo periférico são classificadas em: neuropraxia, quando ocorre alteração na bainha de mielina sem ruptura nervosa; axonotmese, onde há perda de continuidade axonal sem lesão no tecido adjacente, e neurotmese, que consiste na completa destruição anatômica do axônio. **METODOLOGIA:** Relato de caso de paciente atendido no Hospital das Clínicas de Passo Fundo-RS. Os resultados de exames e informações complementares foram obtidos através do prontuário médico. **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** T.M.T, masculino, 27 anos, relata forte dor em MSD após acidente automobilístico. Ao exame clínico, apresentava-se em bom estado geral, eupneico, responsivo, orientado no tempo e espaço e com movimento de extensão de punho e dedos preservados. Exame radiográfico diagnostica fratura diafisária de úmero, cominativa com angulação dos fragmentos no terço médio. Paciente foi submetido a procedimento cirúrgico cerca de 48h após a ocorrência do trauma e foi indicado a utilização de placa e parafuso para estabilizar e auxiliar na consolidação da fratura óssea. No pós-cirúrgico paciente relata perda dos movimentos de extensão de punho e dedos, perda da sensibilidade no dorso do antebraço e mão. O exame de ENMG constatou lesão de nervo radial de grau inconclusivo, e foi repetido 120 dias depois tendo quadro clínico compatível com axonotmese grave em 1/3 médio do úmero. **CONCLUSÃO:** Axonotmese é uma lesão nervosa onde ocorre rompimento completo dos axônios, causando paralisia motora e sensorial do membro afetado. No presente caso, o paciente foi diagnosticado com axonotmese de nervo radial após procedimento cirúrgico, sendo provável que além do trauma a intervenção médica tenha ocasionado/progredido para dano nervoso.

Palavras-chave: Iatrogenia. Trauma. Nervo.

Referências Bibliográficas:

BENEGAS, E.; et al. Estudo comparativo prospectivo e randomizado entre o tratamento cirúrgico das fraturas diafisárias do úmero com placa em ponte e haste intramedular bloqueada (análise preliminar). *Acta Ortopédica Brasileira*, v. 15, p. 87-92, 2007.

DAVI, A. I.; MENEGAZZI, G.; PRADO, R. F. do; FRANCISCHETTO, M. C. Z. de M.; MANENTI, E.; KUCHER, J. P. B.; NARDI, A. Lesões nervosas periféricas: cicatrização e relação com a Odontologia. *Ação Odonto*, [S. 1.], n. 2, 2018. Disponível em: <https://portalperiodicos.unoesc.edu.br/acaodonto/article/view/15874>. Acesso em: 16 jul. 2021.

GIOVANINI, A. E. P. P. Iatrogenia e erro médico. *Gazeta do Povo*, 2014. Disponível em: <https://www.crmpr.org.br/Iatrogenia-e-erro-medico-13-32046.shtml>. Acesso em: 12 jul. 2021.