

Número do resumo: 18091

Risco na abordagem do seio do tarso: um estudo anatômico

Lourenço Galizia Heitzmann¹, Wellington Farias Molina¹, Guilherme Bottino Martins¹, Luiz Sergio Martins Pimenta¹,
Fernando Salgueiro Alvo¹, Bruno Augusto Mendonça Capellasso¹

1. Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual, São Paulo, SP, Brasil.

RESUMO

Objetivo: Avaliar os aspectos topográficos e morfométricos do nervo sural em cadáveres, bem como sua relação com a abordagem de Palmer modificada.

Métodos: Trinta membros inferiores de quinze cadáveres frescos foram utilizados para a dissecação do nervo sural, tendo sido realizadas 5 medições usando como ponto de reparação o maléolo lateral e o tendão do calcâneo. O teste t de Student pareado foi usado para comparar as médias das medições entre os lados do mesmo cadáver. O valor de $p < 0,05$ foi considerado significativo para todas as análises.

Resultados: Em média, o nervo sural emitiu seu primeiro ramo 40,40mm acima do maléolo lateral, e ficou situado em média 13,84mm posterior à ponta do maléolo lateral e em média 23,76mm inferior ao ponto do maléolo lateral.

Conclusão: A abordagem de Palmer modificada mostrou-se promissora, uma vez que apresenta menores taxas de complicações pós-operatórias, principalmente quando comparada à via lateral estendida. Os resultados obtidos ajudarão durante a incisão cirúrgica, dando segurança ao procedimento ao evitar lesões dos ramos do nervo sural.

Palavras-chave: Tornozelo/inervação; Tornozelo/cirurgia; Cadáver; Pé/cirurgia; Humanos; Doença latrogênica; Complicações intraoperatórias; Risco; Nervo sural/anatomia & histologia; Nervo sural/lesões.

