

Envelopamento Nerve Wrap

Uma envoltura de colágeno protegendo um nervo reparado.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

O que você está sentindo

Você pode notar dor ou formigamento no cotovelo, especialmente quando o braço fica dobrado por um longo período. Isso frequentemente ocorre à noite, quando você dorme com o cotovelo dobrado sob o travesseiro. Você pode acordar com a mão dormente ou sentir que o braço ficou “adormecido” com mais frequência do que o habitual.

As tarefas diárias podem se tornar difíceis quando o nervo está irritado. Alcançar atrás das costas para fechar um sutiã ou abotoar a camisa pode causar dor aguda ou fraqueza. Levantar objetos ou manter o braço estendido para o lado pode agravar os sintomas. Você pode ter dificuldade em segurar objetos firmemente ou sentir que a mão está desajeitada.

Seu cirurgião pode recomendar uma descompressão secundária combinada com uma envoltura nervosa para ajudar. Essa abordagem é segura e eficaz para pacientes com sintomas recorrentes. Embora a envoltura reduza o tecido cicatricial excessivo, ela não altera a velocidade de regeneração do nervo ou a melhora funcional em comparação com o reparo padrão. Você pode notar um alívio mais precoce com certas opções de enxerto, mas a recuperação completa leva tempo.

O que está realmente acontecendo

Seus nervos são como fios elétricos envoltos em isolamento protetor. Quando um nervo é cortado ou esticado, o corpo tenta repará-lo formando tecido cicatricial. Esse tecido cicatricial pode bloquear a transmissão dos sinais, deixando você com dormência ou fraqueza. Em alguns casos, como em um defeito de 3 cm ou menos, seu cirurgião pode usar um tubo especial feito de colágeno para fazer a ponte entre os extremos. Esse tubo atua

como um túnel, guiando as fibras nervosas para que se reconectem sem a necessidade de retirar tecido de outra parte do seu corpo.

Para lesões nervosas maiores ou mais complexas, seu cirurgião pode utilizar um segmento de nervo doador. Esta é considerada a melhor opção para restaurar o movimento em defeitos maiores. Embora os tubos de colágeno funcionem bem para restaurar a sensibilidade nos dedos, o nervo doador é frequentemente melhor para restaurar a força muscular. Com o tempo, o corpo envolve esses materiais em uma camada fina, de maneira semelhante à forma como envolve um curativo em um corte.

O objetivo desses reparos é ajudar seu nervo a cicatrizar de forma adequada para que você recupere a função. Às vezes, o processo de cicatrização do corpo gera excesso de tecido cicatricial, o que pode causar dor ou rigidez. Nesses casos, seu cirurgião pode utilizar uma cobertura feita de tecido de porco para reduzir essa cicatrização. Essa cobertura ajuda o nervo a cicatrizar sem aumentar a velocidade do reparo em si, mas mantém a área limpa e calma para que seu corpo realize o melhor trabalho possível.

O que podemos fazer a respeito

A sua jornada geralmente começa com o autocuidado e a fisioterapia. O seu cirurgião pode recomendar exercícios para manter a articulação em movimento e reduzir a rigidez. Você trabalhará com um fisioterapeuta para fortalecer os músculos ao redor do nervo. Esta abordagem visa aliviar a pressão sem cirurgia. Você deve dar uma chance justa a este plano antes de considerar outros passos.

Se a dor persistir, o seu cirurgião pode sugerir o manejo médico. Isso pode incluir medicamentos para a dor ou anti-inflamatórios para ajudá-lo a se sentir melhor. Em alguns casos, podem ser oferecidas injeções, como cortisona, ácido hialurônico ou PRP. Essas injeções podem reduzir o inchaço e acalmar o nervo. O alívio que proporcionam varia, mas muitas vezes são usadas para preencher a lacuna até que a cicatrização ocorra.

A cirurgia é considerada quando o tratamento conservativo atinge seu limite. O seu cirurgião discutirá isso se os seus sintomas não melhorarem ou se a laceração do nervo for grande demais para um reparo simples. A operação pode envolver o uso de uma envoltura nervosa ou um conduto nervoso para preencher uma lacuna no nervo. Essas ferramentas ajudam a guiar o nervo para que ele se cure sozinho quando o reparo direto não for possível.

Quando procurar ajuda médica

Consulte o seu médico de família se tiver dor persistente que não melhora com o repouso. Solicite uma avaliação especializada se notar fraqueza ou instabilidade na mão. Contacte o seu cirurgião se a articulação bloquear ou ceder. Procure ajuda se os sintomas interferirem no seu sono ou no trabalho. Deve também procurar cuidados de saúde para qualquer piora súbita da sua condição. Estes sinais podem indicar a necessidade de tratamento adicional, como uma descompressão secundária combinada com um envoltório nervoso. O seu cirurgião irá verificar se necessita de um conduto nervoso para preencher um espaço de 3 cm ou menos.