

MUSCULATURA SUPRANUMERÁRIA EM PUNHO – RELATO DE CASO

Mello ALM¹, Jotz GP¹.

1. Departamento de Ciências Morfológicas – UFRGS, RS.

INTRODUÇÃO

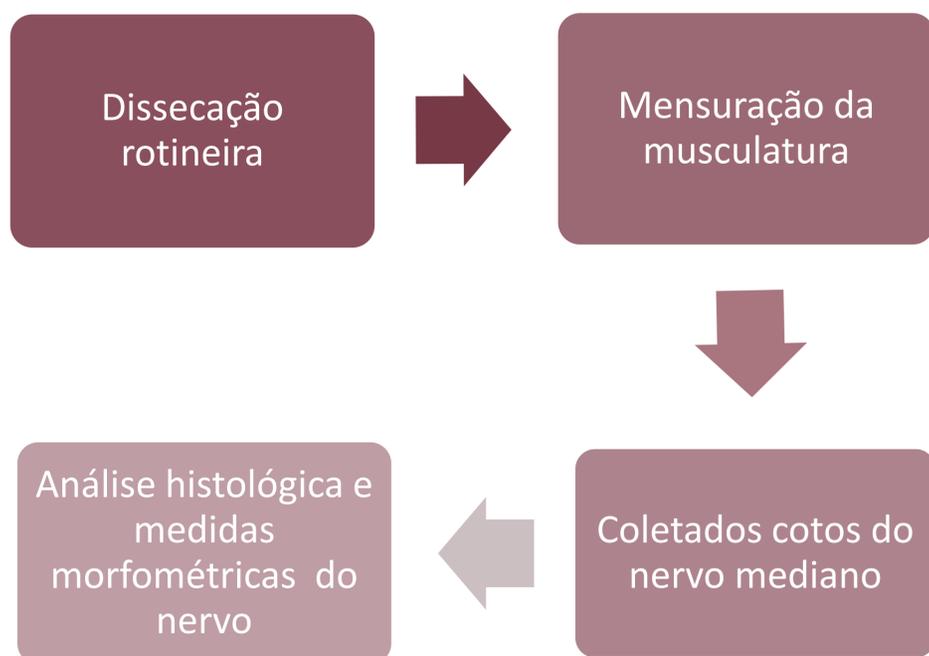
A ocorrência de variações musculares hipotenares, incluindo anormalidades, ausência ou variação do padrão muscular e de inervação, tem aumentado. A identificação dessas muitas vezes acontece de maneira acidental, como durante dissecações de rotina em cadáveres.

OBJETIVOS

Em relação ao músculo supranumerário encontrado durante uma dissecação de rotina:

- Descrevê-lo topográfica e morfológicamente
- Identificar inervação
- Verificar aspectos compressivos dessa sob o nervo mediano
- Propor nomenclatura
- Sugerir possível contribuição funcional

MÉTODOS



RESULTADOS

Originado por uma aponeurose da parte distal do tendão do músculo flexor radial do carpo e fundindo-se à cabeça superficial do músculo abductor do dedo mínimo (figura 1) no membro superior esquerdo, consideramos o músculo supranumerário como a cabeça longa do músculo abductor do dedo mínimo, possivelmente contribuindo para a abdução desse. A inervação era através de um ramo motor do nervo ulnar, decorrente do tronco principal. O nervo mediano esquerdo apresentou 87 fascículos nervosos com formatos mais achatados e irregulares (figura 2), quando comparados ao nervo do membro contralateral.



Figura 1: Musculatura supranumerária

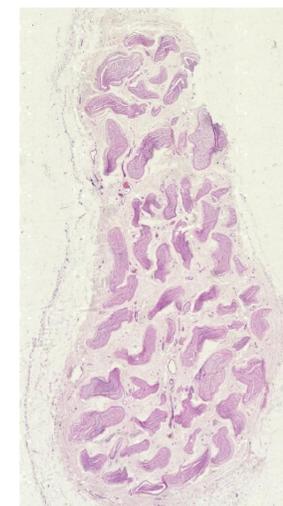


Figura 2: Nervo mediano esquerdo em corte histológico corado com HE

CONCLUSÕES

A musculatura supranumerária faz parte das variantes musculares acessórias mais frequentes da região hipotenar¹. A proximidade entre o músculo acessório descrito e o nervo mediano é de interesse anatômico e clínico, uma vez que as alterações histológicas encontradas podem estar associadas a causas compressivas².

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 – Harvie P., Patel N., Ostlere S.J. Prevalence and epidemiological variation of anomalous muscles at Guyon's canal. J Hand Surg (Br). 2004; 29: 26–29.
- 2 – Ng AWH, Griffith JF, Lee RKL, Tse WL, Wong CWY, Ho PC. Ultrasound carpal tunnel syndrome: additional criteria for diagnosis. Clinical Radiology. 2018; 73:211-218.