

**OBTENCIÓN ENDOSCÓPICA DE NERVIOS SURAL PARA REANIMACIÓN FACIAL: PRIMER CASO**

**Hasbun A, Acosta S, Benítez S., Lagos C.**

Hospital Roberto del Río

**Introducción:** Por muchos años, el nervio sural ha sido el de elección, en la reparación de nervio periférico, tanto por su largo y diámetro, como por la ausencia de déficit motor luego de su remoción. El déficit sensorial usualmente es bien tolerado. Tradicionalmente los abordajes han sido el "stocking seam" (sutura en calcetín) o a través de incisiones múltiples (4 o más) tipo escalera con disección roma ciega entre ellas, las que tienen desventajas no menores, cicatrices an-estéticas, disección ciega entre las incisiones, tracción y traumatismo del nervio. Presentamos el caso clínico de paciente femenina, de 9 años, portadora de parálisis facial congénita, en quien se obtiene el nervio sural mediante abordaje endoscópico para la realización de injerto cruzado para reanimación facial. **Técnica:** Se realiza abordaje en cala lateral de pierna derecha, con óptica de 4 mm y 30 grados, permitiendo la adecuada identificación y disección del nervio, en su trayecto sin traumatismos y con solo 2 incisiones de abordaje. Tiempo operatorio de 30 min. Sin complicaciones locales.

**Discusión:** La obtención del nervio sural por vía endoscópica es una técnica quirúrgica relativamente sencilla, posible de realizar en edad pediátrica, mediante la cual la disección bajo visión permanente permite menor traumatismo del nervio y menos secuelas cicatriciales.