

## ANASTOMOSE DE RICHÉ-CANNIEU E SUAS IMPLICAÇÕES: REVISÃO DE LITERATURA

**INTRODUÇÃO:** A anastomose de Riché-Cannieu (ARC) ocorre entre o ramo profundo do nervo ulnar e o ramo recorrente do nervo mediano na região tenar. Embora de difícil visualização, já que seus pequenos ramos são comumente perdidos em dissecações, suspeita-se que ela esteja presente na maioria da população. A ARC altera o padrão de inervação motora da mão, podendo levar a dificuldades na interpretação de lesões neuropáticas. **OBJETIVO:** O objetivo deste trabalho é sintetizar as classificações desta anastomose, assim como suas implicações. **MÉTODOS:** Uma pesquisa foi feita na base de dados SciELO e Pubmed com os seguintes descritores: nervo ulnar, nervo mediano e o epônimo Riché-Cannieu. Apenas publicações dos últimos 5 anos foram incluídas. **RESULTADOS:** Os estudos sugerem que a ARC deve ser considerada uma conexão nervosa comum e não uma variação. Assim, técnicas acuradas podem demonstrar a anastomose em até 100% da amostra, em alguns estudos. A conexão é sempre entre o ramo profundo do nervo ulnar com algum dos ramos do nervo mediano, geralmente o recorrente ou com outros ramos como o colateral radial do polegar ou o primeiro digital comum. A ARC desafia o padrão anatômico clássico de inervação motora dos músculos da região tenar, sugerindo uma inervação dupla para alguns músculos dessa região. Em exames eletrofisiológicos, quando feita a estimulação do nervo mediano, o potencial de ação do músculo abductor curto do polegar apresenta-se atenuado quando esse é inervado também pelo nervo ulnar. No entanto, em um caso clássico de inervação (inervação motora feita apenas pelo nervo mediano), o potencial reduzido é um indicador de síndrome do túnel do carpo. **CONCLUSÃO:** Os nervos mediano e ulnar exibem muitas variações anatômicas, sendo a ARC uma delas. O conhecimento sobre essa anastomose é relevante tendo em vista o impacto nos diagnósticos diferenciais de neuropatias, prevenindo, assim, intervenções cirúrgicas desnecessárias.

Palavras-chave: Nervo Ulnar, Nervo Mediano, Mãos.