

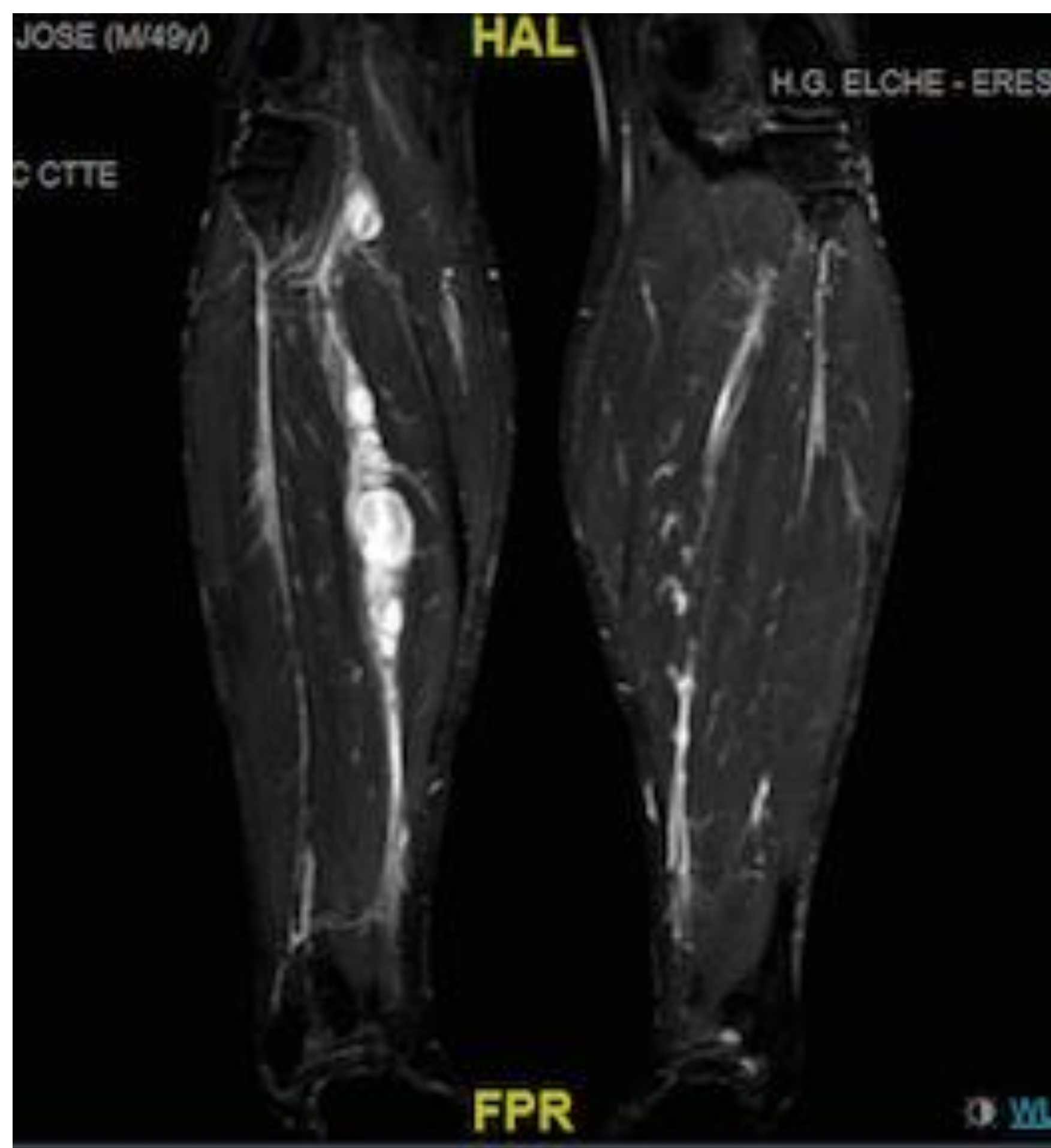
# NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVO

## CIÁTICO POPLÍTEO INTERNO

*Dra María Dolores Fernández Ruiz, Dra Lorena Moril Peñalver, Dra Sandra Sevilla Monllor, Dr Issam Menchi Elanzi. Dr Luis Díez Albero. Dr Fernando López Prats.*  
**HOSPITAL GENERAL DE ELCHE**

Los Neurofibromas Plexiformes (NP) son tumores benignos y poco frecuentes. Cuando afectan al nervio ciático poplíteo interno(CPI) se manifiestan generalmente con dolor posteromedial, signo de Tinnel positivo y signos neurogénicos. Su diagnóstico supone un desafío dado que los síntomas imitan a otras patologías nerviosas. Presentan riesgo de malignización y pueden estar asociados a neurofibromatosis.

Presentamos el caso de un **varón de 49 años** con clínica de **dos años de evolución con dolor continuo y parestesias** en pierna derecha. A la exploración presenta **tumefacción a nivel de gemelo interno derecho**, acompañada de **parestesias irradiadas por la región medial de pierna derecha**. Tinnel negativo en canal del tarso y positivo en gemelo interno.



■**RMN:** Múltiples nódulos de 55 a 14mm de diámetro en el CPI con sospecha de neurinomas. Se realiza biopsia que informa de tumoración neural benigna.

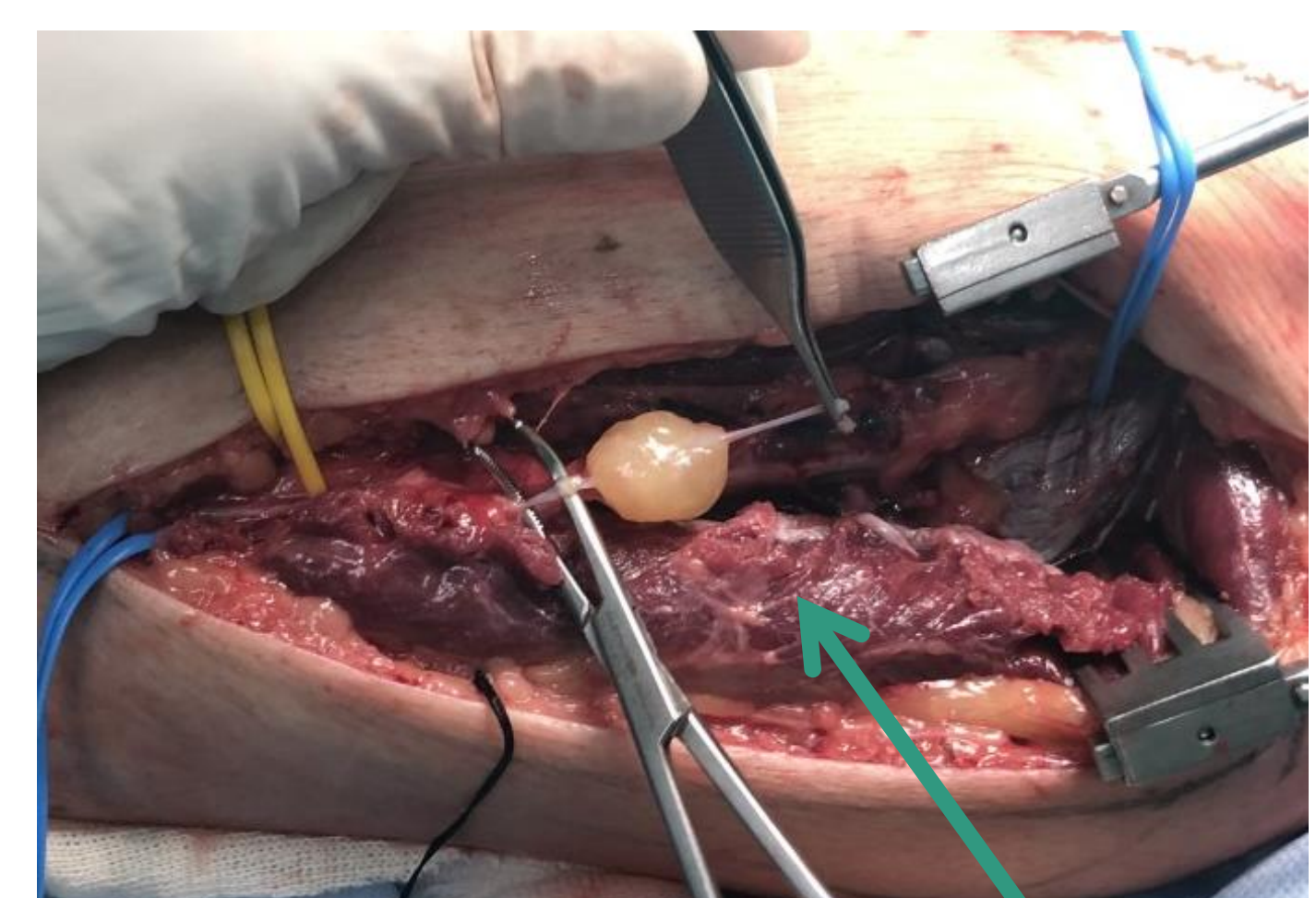
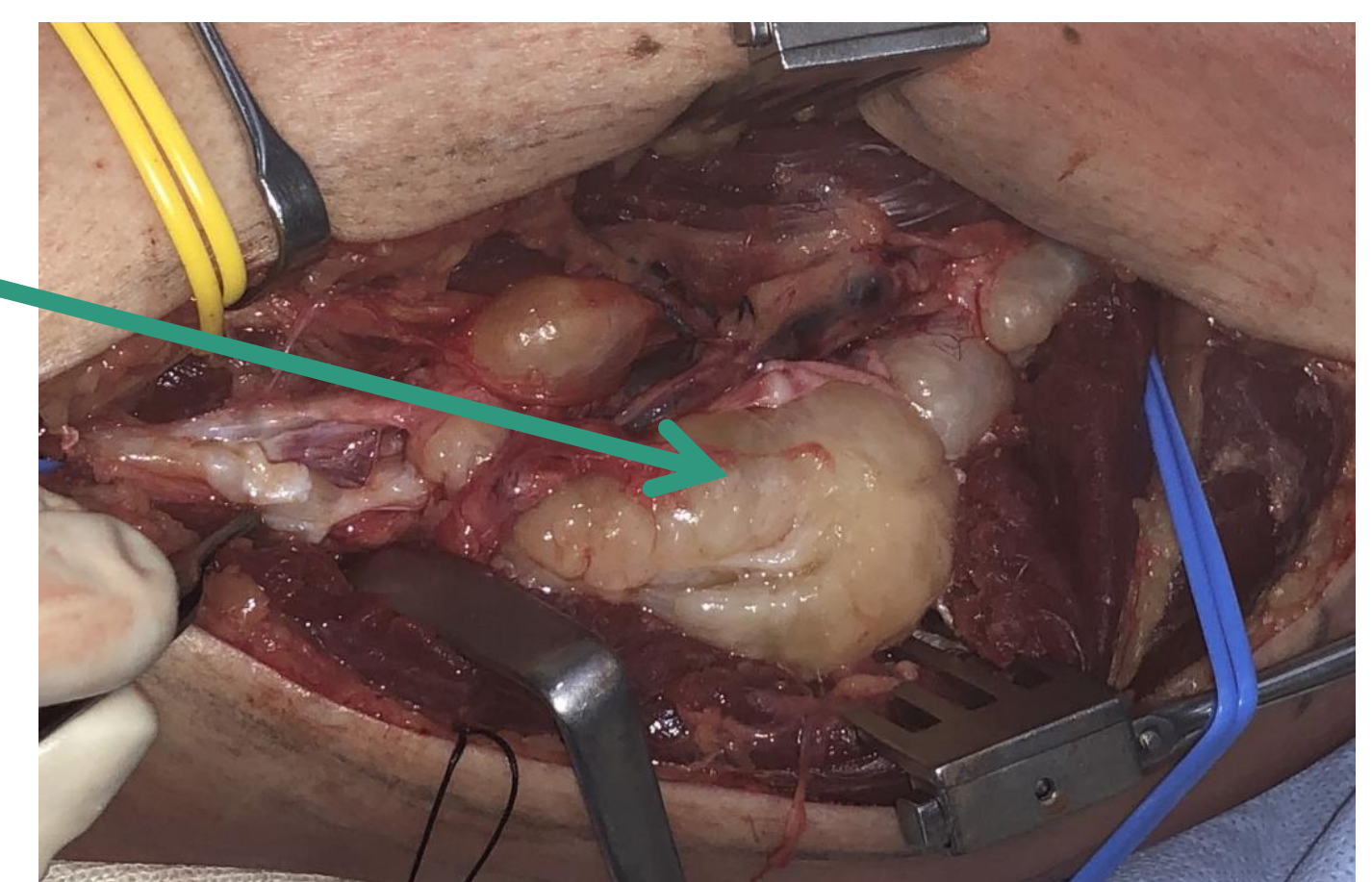
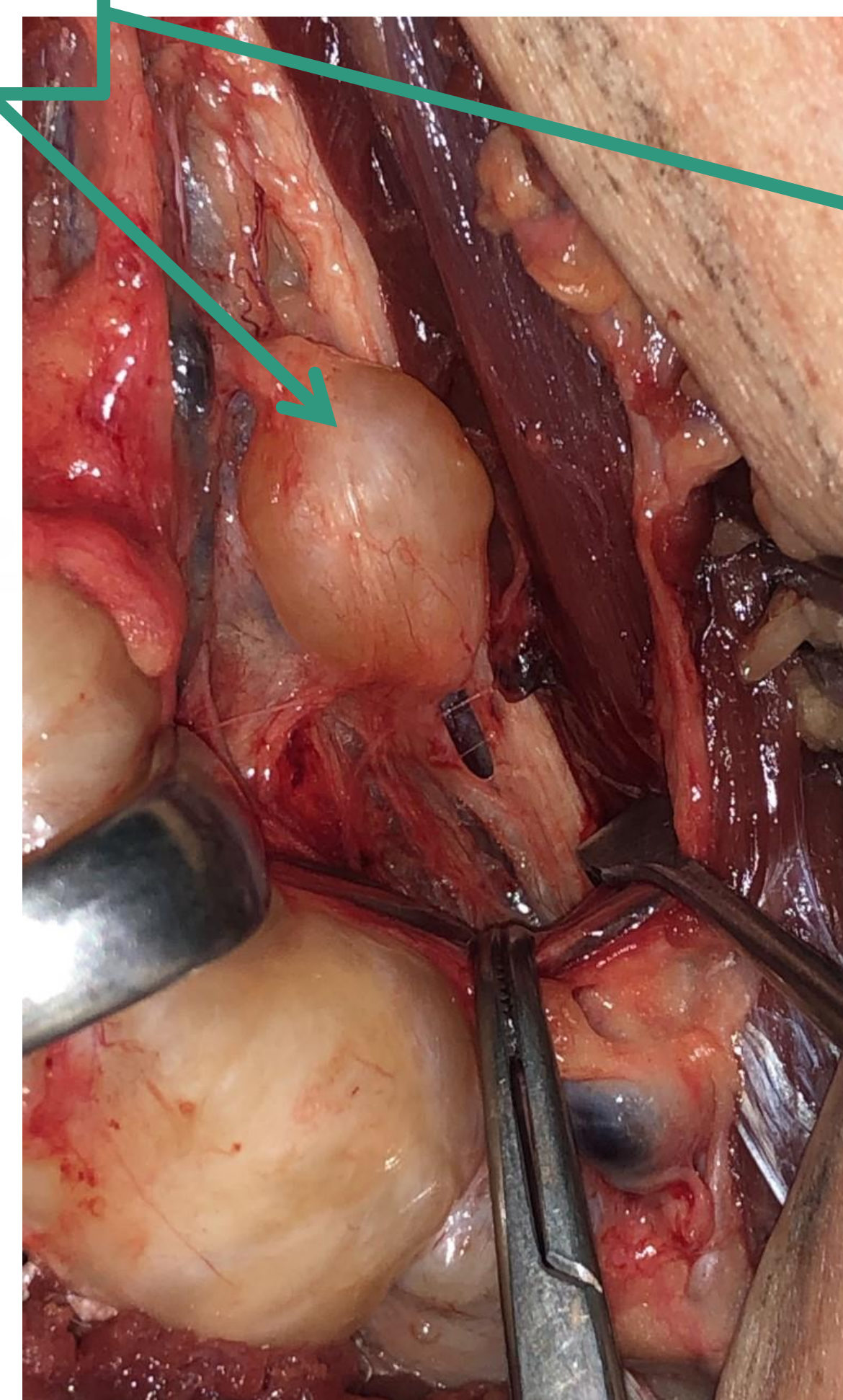


■**TractoRMN:** Nervio CPI con adecuada continuidad, en el que las LOEs presentarían una localización periférica, desplazando al nervio.

Se decide tratamiento quirúrgico, realizando abordaje medial en el que se aprecia tumoración en rosario rodeando el paquete vasculonervioso. Tras **disección de nervio CPI** se consigue **exéresis de tumoración perineural afectando a un fascículo nervioso periférico**.



Nervio  
CPI



Músc.  
Gemelo  
interno

El paciente es estudiado por Medicina Interna **descartando Neurofibromatosis**. Tras dos meses de evolución el paciente no presenta dolor, quedando una **hiperalgesia en región retromaleolar interna** que mejora con el tiempo, siendo mínima actualmente. El NP requiere un **manejo multidisciplinar** dado que se asocia a neurofibromatosis en un alto porcentaje de casos. Se han descrito casos de NP aislados por lo que es importante la **sospecha clínica de la lesión**. Los NP precisan un seguimiento estrecho porque presentan un riesgo de **malignización entre el 8 y 12%**.