

NEUROMA DEL CIATICO POPLITEO EXTERNO UNA LESIÓN INFRECUENTE

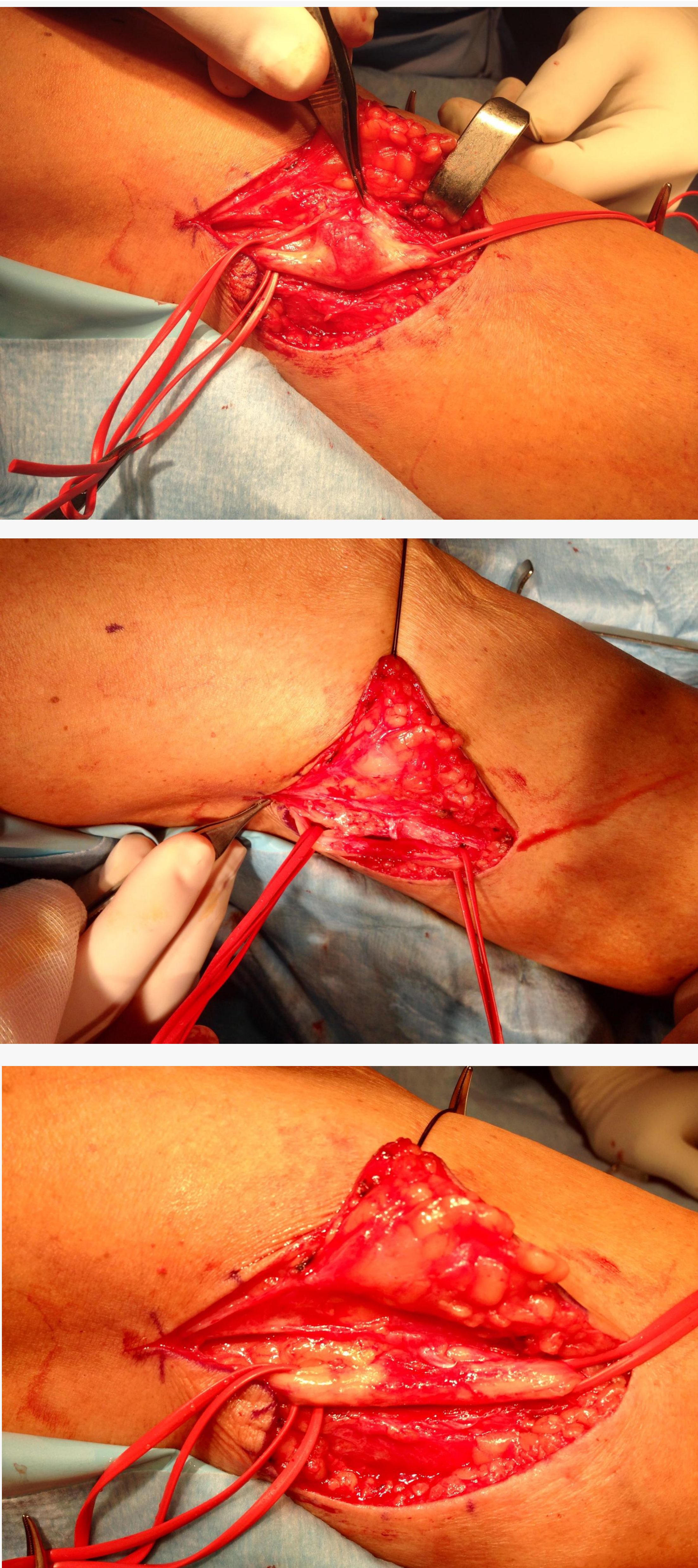
Sánchez Martos M², Torres JA¹ Matas A¹, Avila E¹,

¹MIR Cirugía Ortopédica y Traumatología H U Virgen de Valme

²FEA C.Ortopédica y Traumatología. H U Virgen de Valme



Hospital Universitario de Valme



INTRODUCCIÓN

Entre las causas de neuropatía peroneal encontramos la compresión directa o postural, la lesión por estiramiento recurrente (tobillo inestable), postoperatoria en intervenciones o infartos del nervio secundarios a vasculitis. Los neuromas son lesiones benignas de origen nervioso que pueden acontecer en nervios periféricos. Cuando su origen es traumático se suelen localizar en ramas craneales en relación a extracciones dentales siendo la rodilla una localización infrecuente que se ha descrito pocas veces en la literatura.

Reportamos un caso con clínica de parálisis del Nervio ciático popliteo externo secundario a la aparición de un Neuroma postraumático y revisamos la literatura

CASO CLÍNICO

Presentamos un varón de 35 años con traumatismo directo de baja energía a nivel de rodilla izquierda sin lesión osea ni hematoma que consulta por clínica de pérdida de sensibilidad en dorso de pie y dedos. También refiere perdida de fuerza para la extensión de los dedos y eversión del pie originando, posterior caída del mismo y marcha en steppage. Sin antecedentes de otras neuropatías. Estudios de imagen Rx y Tac sin hallazgos. RMN evidencia lesión dependiente del nervio ciático popliteo externo (CPE). Elecroneurografía con signos de denervación completa por lo que se indica tratamiento quirúrgico. Se practica exploración quirúrgica encontrando lesión de 3 cm a nivel de CPE coincidente con la zona del traumatismo , se realiza resección completa de la tumoración manteniendo continuidad de estructuras nerviosas.

Después de la cirugía se mantuvo al paciente 6 semanas con órtesis de Rancho de los Amigos iniciando un tratamiento fisio-terapéutico precoz junto con neuromoduladores (pregabalina).

Tras 3 meses el paciente tuvo una recuperación de la extensión de tobillo y dedos así como una recuperación sensitiva. Esta mejoría fue corroborada con ENG a los 6 meses consiguiendo una inervación completa

DISCUSIÓN

Las lesiones nerviosas alrededor de la rodilla han sido ampliamente estudiadas pero las lesiones tumorales nerviosas secundarias a antecedentes traumáticos son lesiones muy infrecuentes. Se han descrito neuromas postraumáticos y tumores ganglionales postraumáticos que provocan compresión del nervio CPE, ambas entidades pueden presentar sintomatología similar aunque el origen no sea el mismo. En caso de sintomatología debe valorarse el tratamiento quirúrgico.

Al revisar la literatura sólo se describen series de casos con un tamaño de muestra pequeño por lo que no hay un consenso para el abordaje terapéutico y no existen protocolos de actuación.

El nervio Ciático popliteo externo es un nervio que debido a su localización es vulnerable a distintos tipos de lesiones, por lo cual es necesario sospecharlo en pacientes con clínica compatible, sin descartar que un traumatismo puede presentar una clínica subaguda de afectación del mismo por la presencia de hematomas, estiramiento o tumores

