

PARESIA AISLADA DEL EXTENSOR LARGO DEL HALLUX SECUNDARIA A FRACTURA NO DESPLAZADA DE PERONÉ PROXIMAL

Ramayo Díaz N, Alfaro Micó J, Verdejo González A
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

INTRODUCCIÓN: Aunque una parálisis del nervio peroneo profundo secundaria a una fractura de peroné proximal es relativamente frecuente, la paresia aislada del extensor largo del hallux (EHL) ha sido reportada en muy contadas ocasiones.

El nervio peroneo profundo envía ramas nerviosas musculares cortas para inervar el músculo tibial anterior y extensor largo de los dedos; además, suele emitir una rama motora más larga y distal, que corre inferiormente a lo largo del periostio del peroné hasta que alcanza el EHL. También existen en algunos casos la presencia de ramas motoras que emergen directamente al EHL antes de la bifurcación del nervio peroneo común.

OBJETIVO: Describir el caso de un paciente que tras fractura de peroné proximal no desplazada presenta una paresia del extensor del hallux.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Varón de 62 años que tras caída casual presentó fractura de diáfisis proximal de peroné izquierdo no desplazada inmovilizado en urgencias con férula posterior. En la revisión posterior se objetivó déficit motor completo para la extensión activa del hallux. Tanto el extensor largo de los dedos como el tibial anterior presentaban movilidad completa con fuerza 5/5 en la escala British Medical Research Council. Descartada la rotura del tendón mediante ecografía, se sospechó neuropatía; por lo que se solicitó una electromiografía.



Radiografías rodilla izquierda: fractura diáfisis proximal peroné

RESULTADOS: En la EMG se confirmó abundante denervación del nervio peroneo profundo distal a la cabeza del peroné. El paciente comenzó rehabilitación intensiva sin éxito. Tras 6 meses de seguimiento mantuvo una fuerza 0/5 en el extensor largo del hallux. Se ofreció una transferencia tendinosa para corregir el déficit, pero el paciente optó por tratamiento conservador. Tras 1 año de seguimiento no le impide para sus actividades de la vida diaria ni el trabajo.



Exploración física pie izquierdo: déficit extensión hallux

CONCLUSIÓN:

Las fracturas de peroné proximal, aunque no desplazadas, pueden generar déficit motor. De forma muy infrecuente, podemos encontrarnos lesiones aisladas que provoquen paresia de un solo músculo y no el pie caído clásico.