

TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS DEL NERVI PERONEO COMÚN DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA: UN CASO CLÍNICO

Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Unidade Local de Saúde de Matosinhos¹ - Matosinhos, Portugal

Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Centro Hospitalar Universitário São João²

João Quelhas da Costa¹, Joana Tavares Almeida², Pedro Santos¹, Andreia Moreira¹, Luis Carvalho¹



INTRODUCCIÓN

El nervio peroneo común es el nervio más lesionado de la extremidad inferior, manifestándose clínicamente con falta de fuerza en el compartimento muscular anterior de la pierna. A pesar de las múltiples causas de parálisis del nervio peroneo, siendo la compresión del nervio peroneo común la más frecuente, en algunos casos, el origen del problema puede permanecer desconocido. Las transferencias de tendones se pueden utilizar en pacientes con un mal pronóstico para la recuperación del nervio.

MÉTODOS

Descripción de un caso clínico, hallazgos de imagen, tratamiento y evolución de un caso de parálisis del nervio peroneo común.

RESULTADOS

Una mujer de 31 años se presentó con un drop foot que se desarrolló progresivamente durante 2 años. La mujer no tenía antecedentes médicos de interés ni antecedentes de traumatismos. La electromiografía mostró lesión severa del nervio peroneo común a nivel de la rodilla y la resonancia magnética de miembros y columna lumbar no mostró compresión del nervio. La evaluación de un neurólogo descartó la presencia de una enfermedad neuromuscular. Durante el seguimiento, el paciente caminaba con una ortesis de pie y tobillo. El paciente se sometió a una transferencia de tendón del tibial posterior al tibial anterior, extensor hallucis, extensor digitorum y peroneus tertius. Después de un mes de inmovilización, el paciente inició fisioterapia para recuperar la capacidad de caminar. Después de 4 meses de la cirugía, podía caminar con zapatos normales, realizando carga completa en la extremidad.

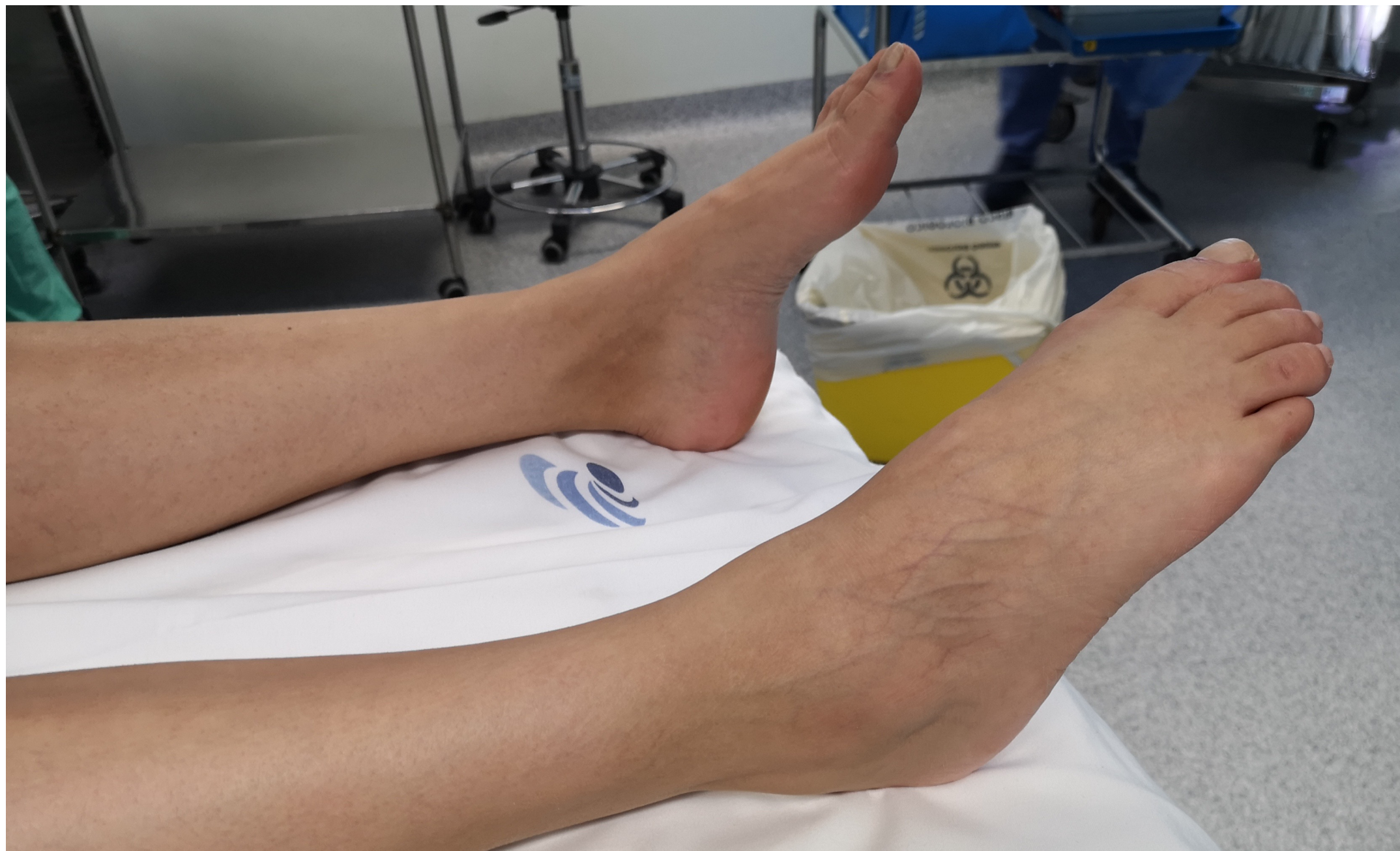


Imagen 1 - Posición preoperatoria del pie



Imagen 2 y 3 - Identificación del tendón tibial posterior y su hemisección



Imagen 4 - Identificación de tendones tibial anterior, extensor hallucis, extensor digitorum y peroneus tertius. Imagen 5 - Sutura de los hemitendones del tendón tibial posterior a los tendones identificados



Imagen 6 - Sutura de la piel al final de la cirugía

CONCLUSIÓN

Las etiologías de la parálisis del nervio peroneo son numerosas e incluyen compresión, trauma, afecciones del sistema nervioso central y raíces nerviosas intraespinales y enfermedades neuromusculares. Sin embargo, en algunos casos, la causa puede permanecer desconocida. La transferencia de tendón se puede usar para restaurar la función del pie y el tobillo en parálisis irreversible. Las fijaciones de tendones son fáciles de realizar y pueden dar excelentes resultados para lograr un buen equilibrio del pie y el tobillo.