

# Complicación nerviosa por neuroma del nervio sural tras cirugía de tobillo

Torres Fuentes, JF; Aguilar Martínez, AJ; Luque Valenzuela, M; Osuna González, R.  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

## Objetivos

Describir el diagnóstico y una técnica de reparación de una lesión de Turf Toe en una paciente con alta demanda funcional.

## Material y metodología

Se presenta a una paciente de 48 años de edad, bailarina de profesión sin AP de interés, seguida en nuestra unidad de Pie por dolor e impotencia funcional de meses de evolución en la articulación metatarsofalángica de su pie izquierdo con incapacidad para realizar su actividad laboral.

En la exploración se aprecian pies cavos grado I bilateral, dolor y limitación para la flexión dorsal y plantar de la articulación metatarsofalángica tanto de forma activa como pasiva sin inestabilidad asociada en el plano AP y en varo/valgo de dicha articulación.

Tras realizar pruebas complementarias de imagen, radiografía de ambos pies en carga y Resonancia Magnética, es diagnosticada de rotura completa del ligamento sesamoideo falángico medial con desplazamiento proximal y lateral del sesamoideo medial, considerándose dichos hallazgos compatibles con lesión de Turf toe grado III según la clasificación de Clanton y Ford.

Tras agotar medidas conservadoras inicialmente con reposo de actividad laboral, tratamiento analgésico y antiinflamatorio, plantillas ortopédicas y fisioterapia sin éxito se decide tratar de forma quirúrgica realizando un abordaje medial sobre articulación metatarsofalángica, reparando y realizando una reinserción doble de la placa plantar sobre el sesamoideo medial y sobre la falange proximal con dos implantes tipo Micro-Mitek GII (Depuy Synthes®) con re-centrado de dicho sesamoideo. Acompañado de una férula del primer dedo en ligera flexión plantar de la articulación metatarsofalángica.

## Resultados

Actualmente la paciente se encuentra asintomática con mejoría funcional de la movilidad en articulación metatarsofalángica, similar al pie contralateral, y en este momento sigue practicando su ejercicio laboral con similar demanda previa a la cirugía.

## Conclusiones

La lesión de Turf Toe, aunque infrecuente, representa una lesión dolorosa y limitante en la funcionalidad del pie. En función del grado de la lesión y la demanda funcional del paciente puede requerir una solución quirúrgica donde se debe reparar la placa plantar sobre la articulación metatarsofalángica afectada.



Imagen 1: abordaje medial sobre articulación metatarsofalángica

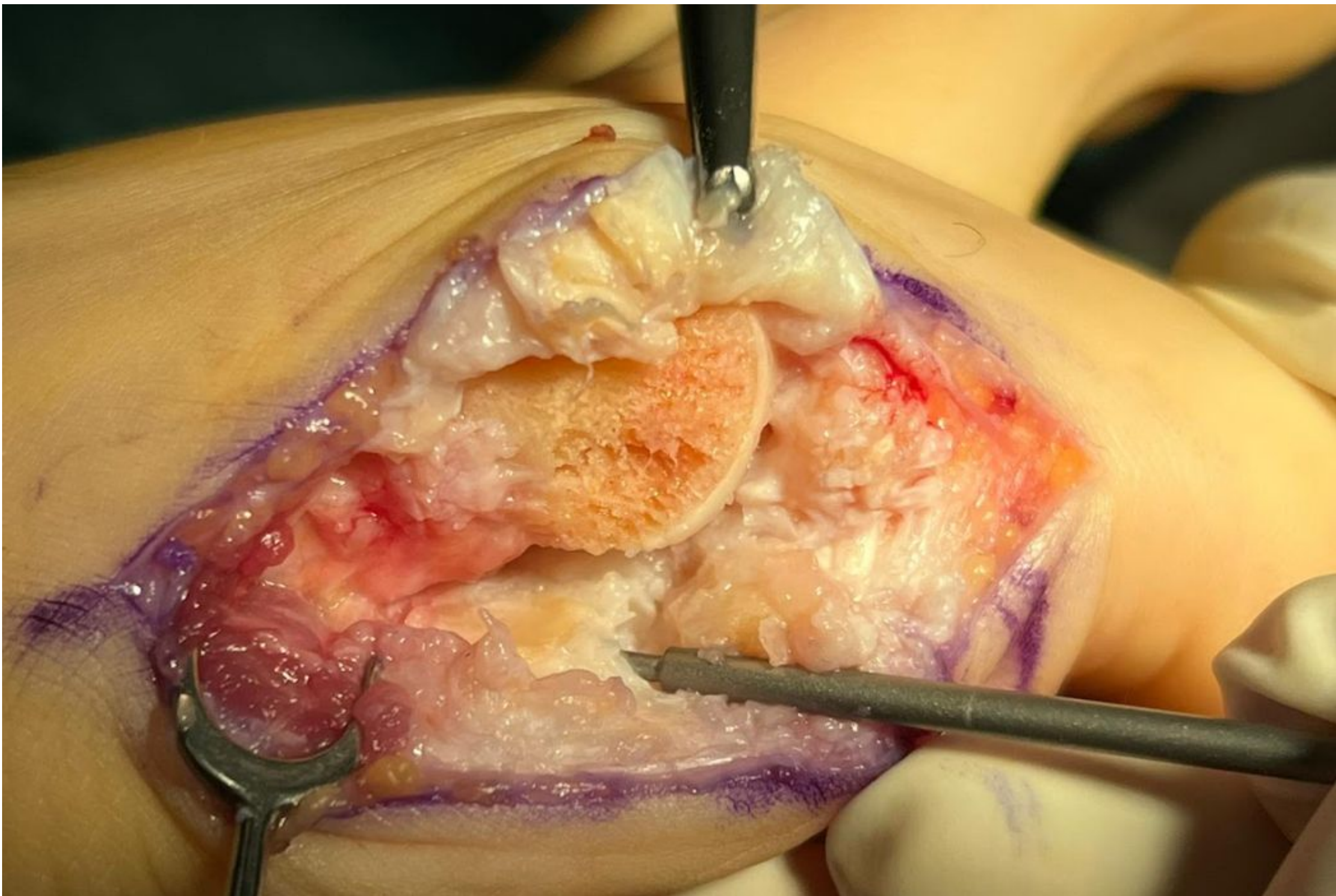


Imagen 2: colocación de implante Micro-Mitek GII (Depuy Synthes®) sobre sesamoideo medial



Imagen 3: implantes colocados sobre sesamoideo medial y falange proximal

**Conflictos de interés:** No.