

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 neuroma como complicación nerviosa iatrogénica en cirugía de tobillo, así como una alternativa terapéutica quirúrgica.

Material y metodología

Presentamos a una paciente de 40 años intervenida por una fractura de tobillo transindesmal mediante reducción abierta y fijación interna con un tornillo interfragmentario y una placa de neutralización sobre un abordaje lateral centrado en el peroné. Durante la evolución la paciente refiere dolor de características neuropáticas localizadas sobre el recorrido del nervio sural, asociado a hipersensibilidad, disestesias, alteración de la vascularización y temperatura local.

Ante dicho cuadro clínico se decide completar el estudio mediante pruebas de imagen realizándose una ecografía que ponía de manifiesto la existencia de un neuroma del nervio sural de 2x2cm lateral al extremo distal del peroné.

Inicialmente se intentó un tratamiento mediante medidas conservadoras con analgésicos, pregabalina, rehabilitación, infiltraciones con anestésicos locales y corticoides y radiofrecuencia del nervio sin éxito.

Por ello se decidió manejo quirúrgico, realizando un abordaje lateral sobre el previo, localizando y realizando disección cuidadosa del nervio sural hasta aislar el neuroma extirpando el mismo y cauterizando el cabo distal. Tras esto se realiza una nueva incisión proximal, sobre el trayecto del mismo, y se identifica bajo la fascia de los gemelos. Por último se procede a su enterramiento que se puede realizar sobre partes blandas, en el espesor muscular, o sobre hueso (sobre la tibia normalmente), optando en este caso su enterramiento sobre la musculatura gemelar.

Resultados

Aunque la paciente presentó sensación de “calambres” y disestesias durante el primer mes (normal según la literatura), actualmente se encuentra asintomática conservado la funcionalidad en dicho tobillo y sin secuelas clínicamente relevantes a nivel motor ni sensitivo.

Conclusiones

Los neuromas comportan una complicación nerviosa iatrogénica durante la cirugía de tobillo que se puede producir por contusión directa o estiramiento. Si bien dichas lesiones pueden ser asintomáticas, también pueden producir dolor neuropático e importante limitación funcional en el paciente. Inicialmente el manejo es conservador, pudiendo realizar cirugía sobre la lesión si este fracasa.

La extirpación del mismo y enterramiento del cabo proximal puede ser una de sus soluciones.



Imagen 1: identificación del neuroma sural

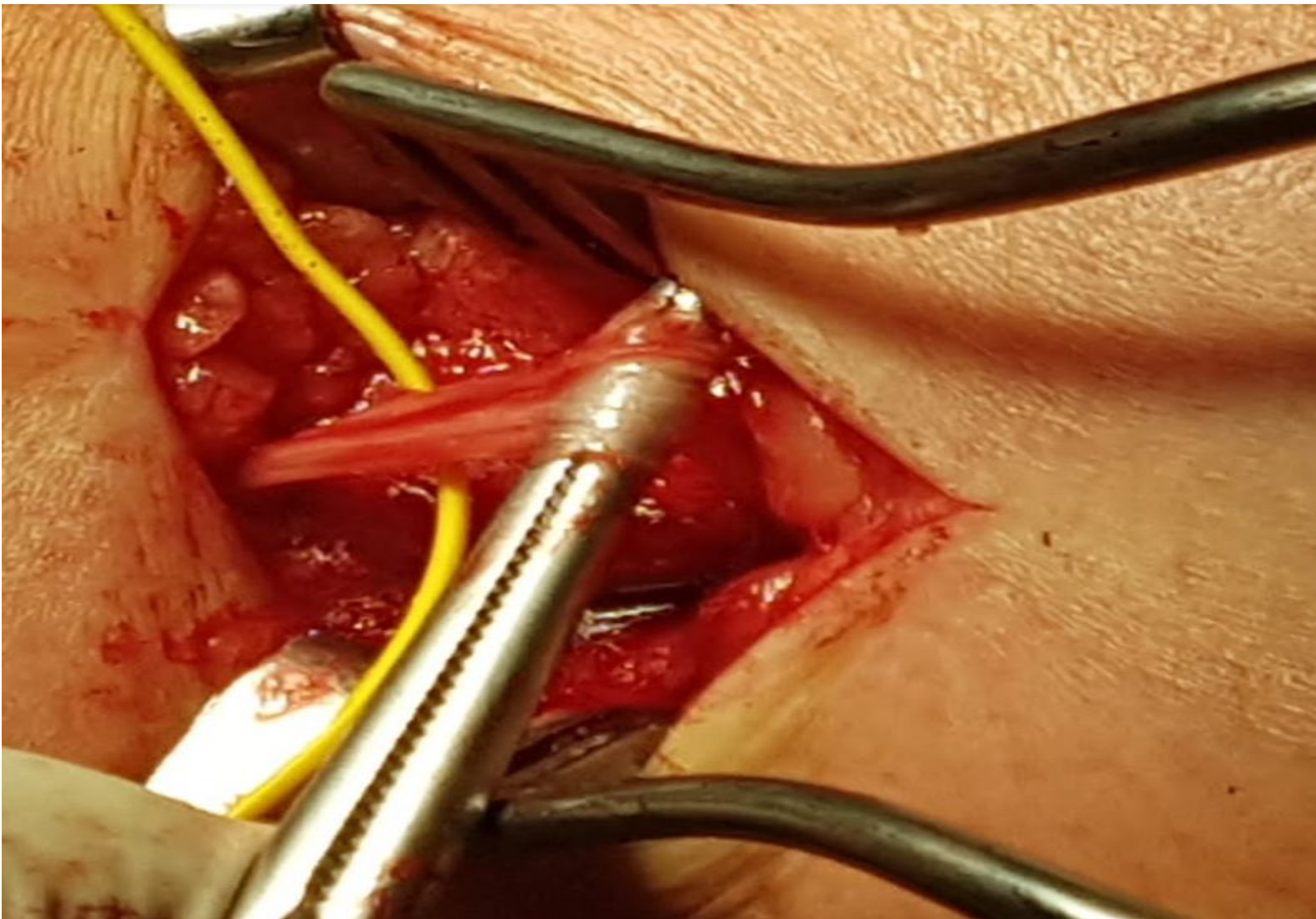


Imagen 2: identificación del nervio sural en gemelo



Imagen 3: resección de cabo distal de nervio sural previo a enterramiento de cabo proximal

Conflictos de interés: No.