

ATRAPAMIENTO CRÓNICO DEL NERVIOS CPE: LIBERACIÓN CON BUENOS RESULTADOS

Autor: de Arce Ludeña, A.

Coautores: González Martínez, A.; Montes González, J.; López Arroyo, A.; D' Oleo Maldonado, A.
Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital General Universitario de Ciudad Real

INTRODUCCIÓN

El nervio peroneo inerva motormente a músculos peroneos, y a nivel sensitivo la región lateral de la pierna y dorsal del pie. Es frecuente la compresión del mismo a nivel de la cabeza del peroné.

Una lesión completa supone disminución en la dorsiflexión del pie y de los dedos, y la eversión del pie lesionado. Si además hay lesión proximal, se observa la disminución de la sensibilidad de la parte lateral de la pierna y del dorso del pie.

OBJETIVO

Se presenta caso de un paciente que acude a Unidad de Rodilla remitido desde servicio de Neurocirugía, por hallazgos en electromiograma, y que presenta dolor lumbar de dos años de evolución con irradiación a miembro inferior derecho y limitación para extensión de tobillo y dedos, que le imposibilita trabajar.

MATERIAL Y MÉTODO

Tras anamnesis, exploración y pruebas complementarias. EMG: Neuropatía del nervio peroneo común derecho, focal por compresión a nivel de cabeza fibular de grado moderado-severo.

Diagnóstico de atrapamiento de nervio ciático poplíteo externo. Se realizó intervención quirúrgica para liberación y seguimiento posterior.

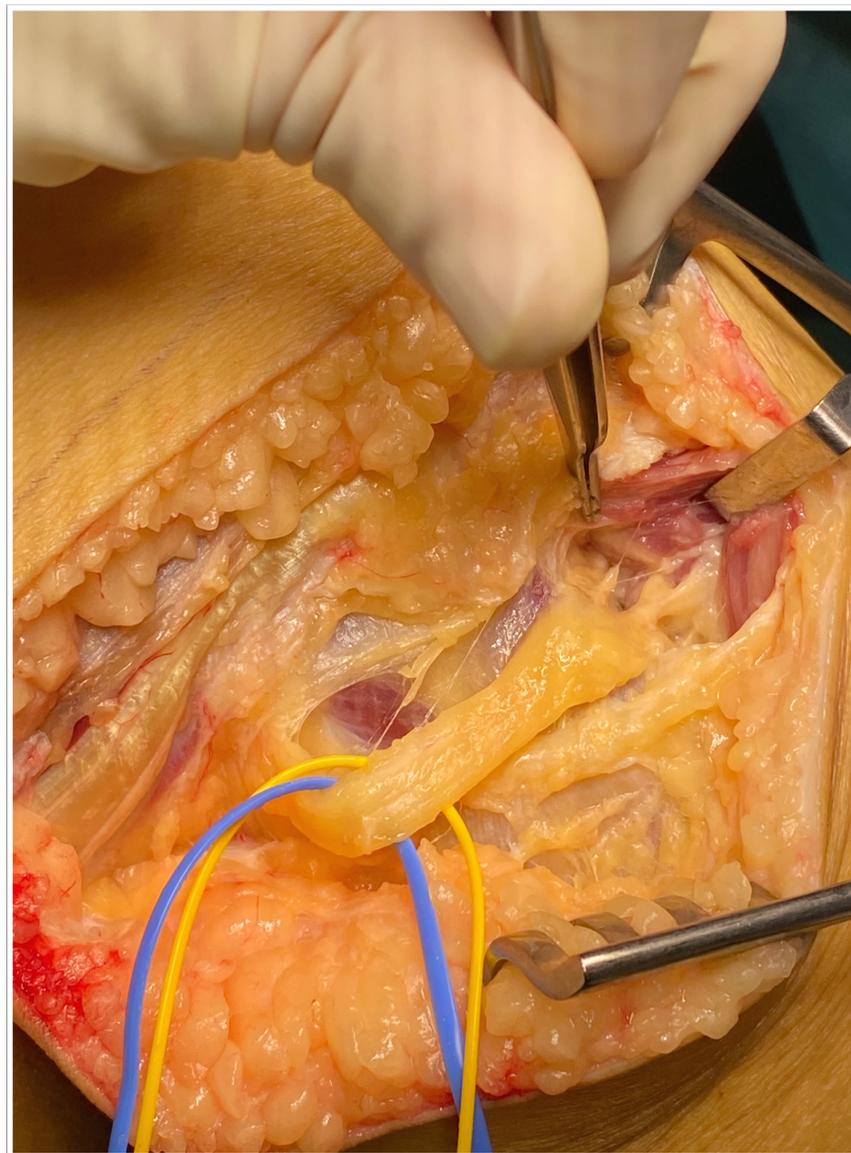
CONCLUSIÓN

Una correcta anamnesis y conocer la anatomía es esencial para establecer el diagnóstico y pronóstico de la lesión del nervio ciático.

El diagnóstico precoz determina el pronóstico y la posible recuperación sin secuelas tras la liberación.

RESULTADOS

Cirugía: liberación nerviosa. Se comprueba lesión nerviosa crónica, con signos de sufrimiento crónico.



A los 6 meses postquirúrgicos y tras rehabilitación, paciente está asintomático. Balance articular del tobillo completa con leve limitación en los últimos grados de flexión dorsal. No paresia ni complicaciones en lecho quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Socolovvsky M, Di Masi G, Campero A. Conceptos actuales en la cirugía de los nervios periféricos parte III: ¿Cuándo se debe operar un nervio lesionado?. Rev Argent Neuroc. 2007;21:71.
2. Murovic JA. Lower-extremity peripheral nerve injuries: a Louisiana State University Health Sciences Center literature review with comparison of the operative outcomes of 806 Louisiana State University Health Sciences Center sciatic, common peroneal, and tibial nerve lesions. Neurosurgery. 2009
3. Terry Canale S, H. Beaty J. Campbell's Operative Orthopaedics, 11e. Volumen 7. 2013.
4. McRae R, W.G. Kinninmonth A. Manual de Traumatología y ortopedia.1998