

NEUROPATIA COMPRESIVA DEL NERVIO PERONEO SUPERFICIAL POR HERNIA MUSCULAR DEL PERONEO CORTO EN PACIENTE ADOLESCENTE: REPORTE DE UN CASO

Patricio E. Vergara Galán, Ferran Cabaño Ruiz, Francisca Closa Sebastià, Josep M. Casulleras Solans, Juan Castellanos Robles
Hospital Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat

INTRODUCCIÓN

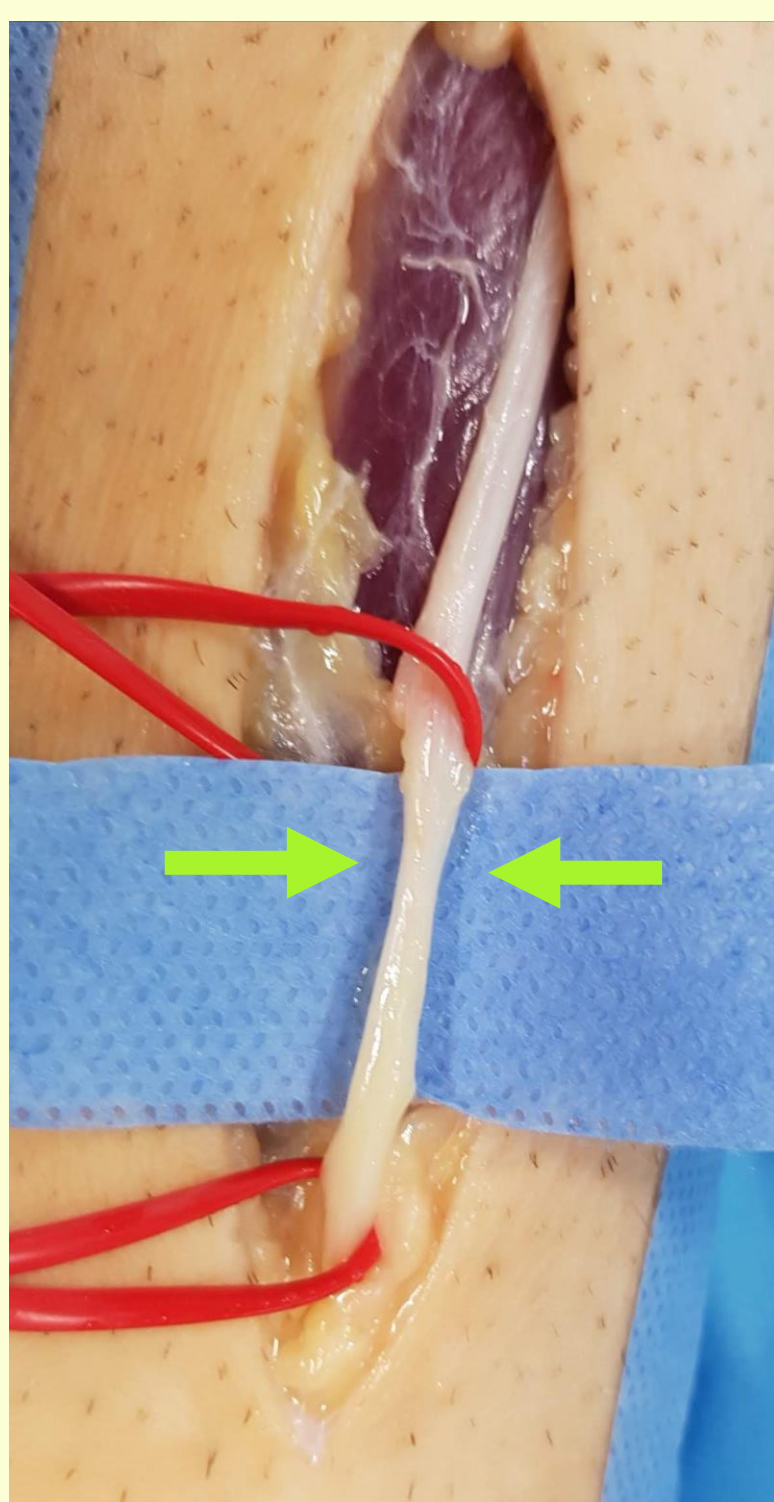
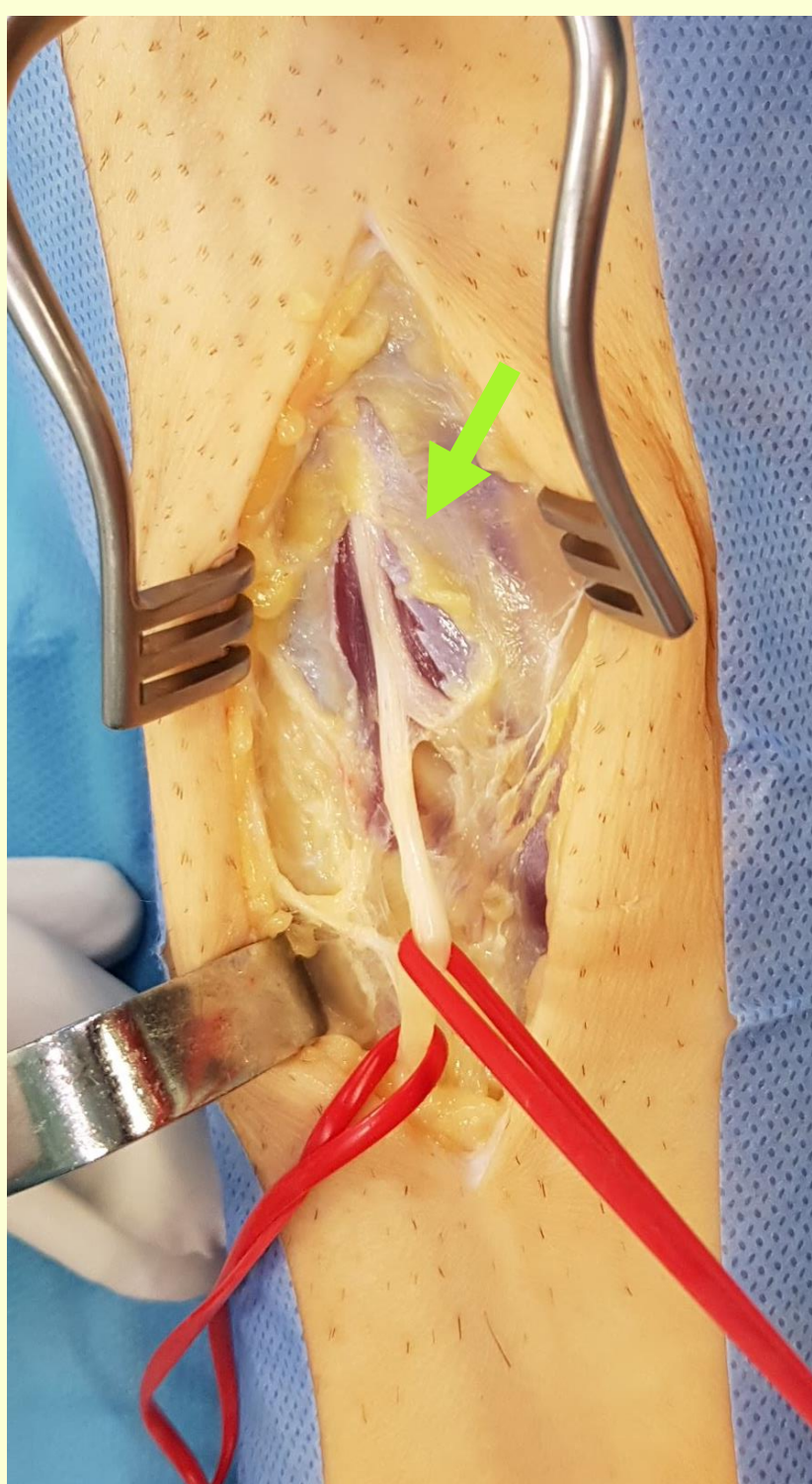
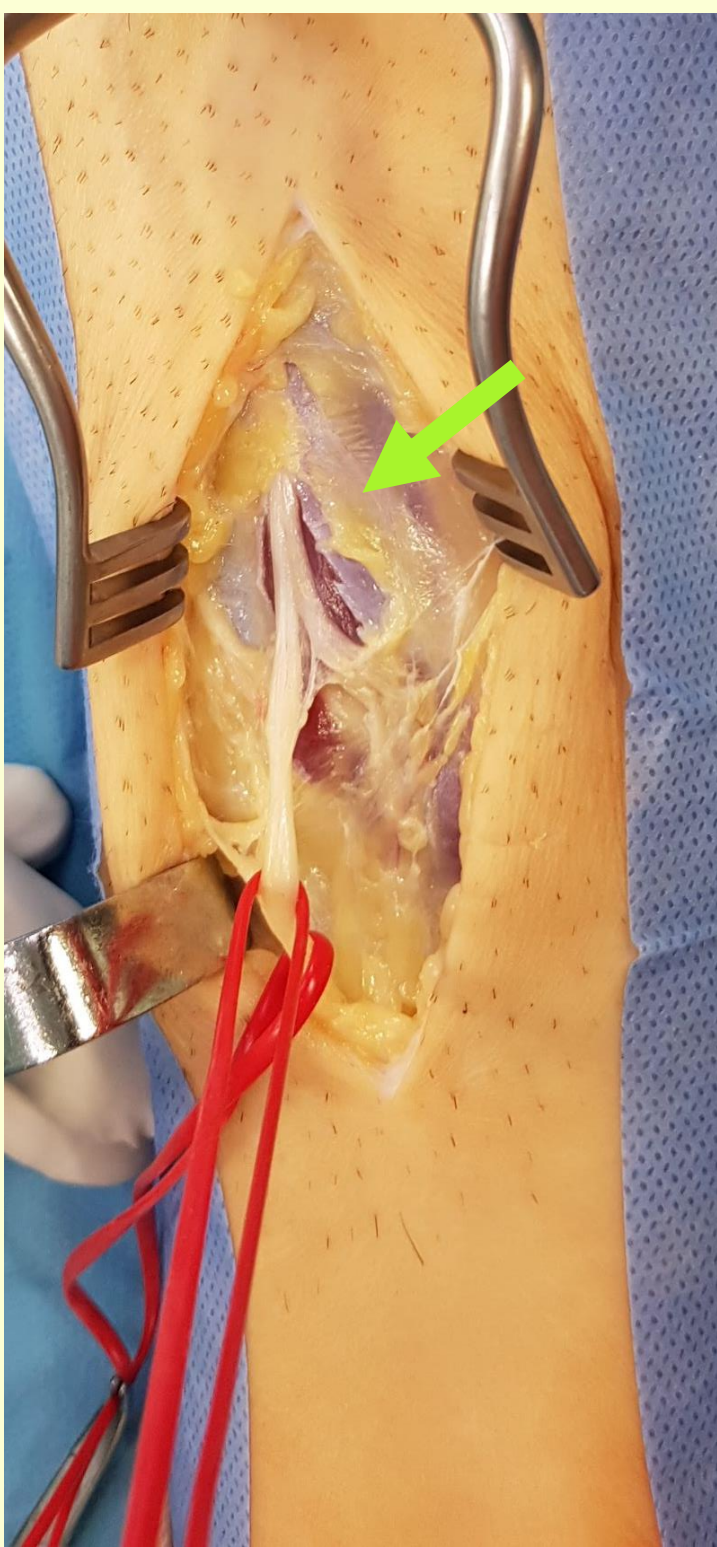
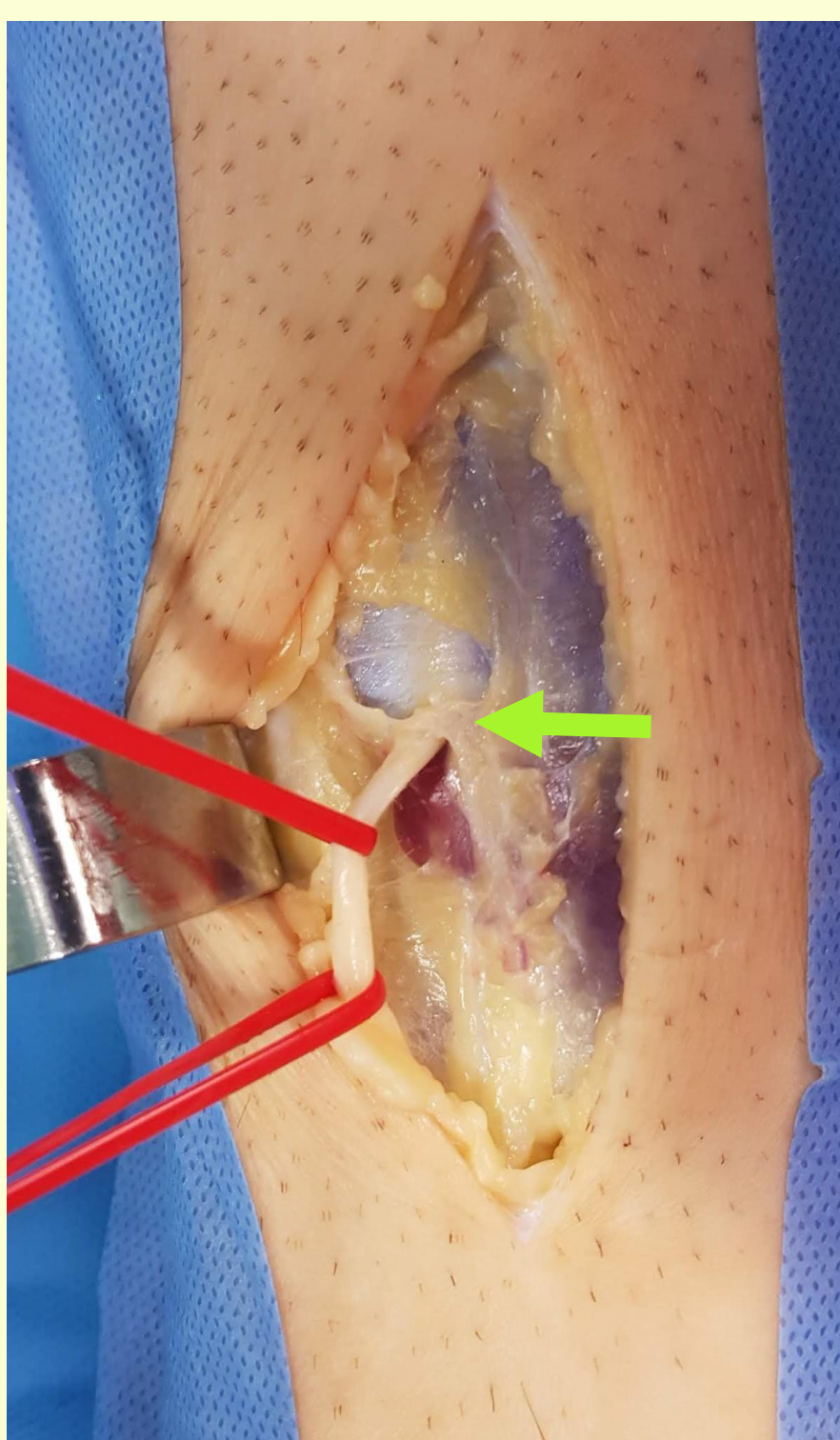
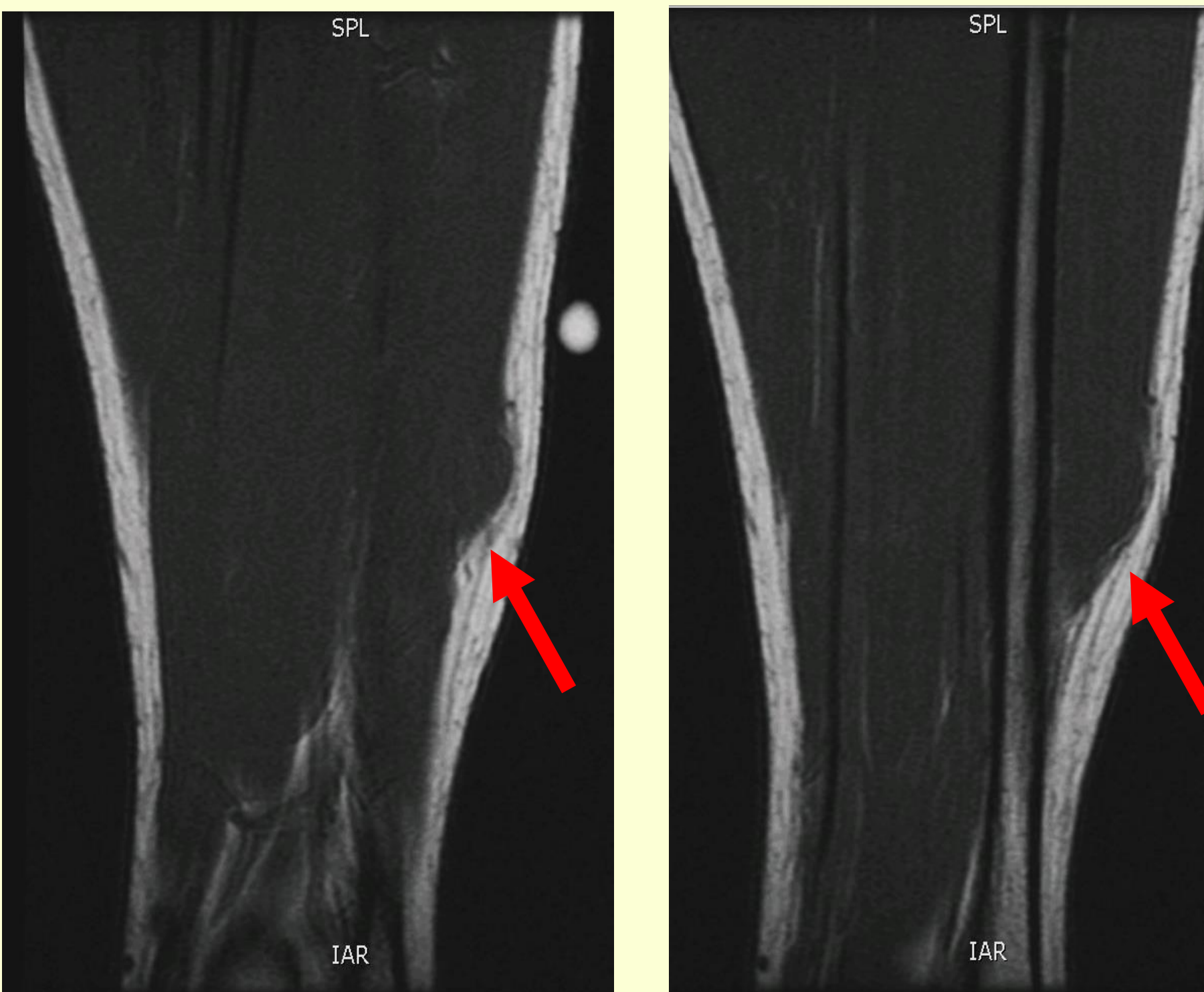
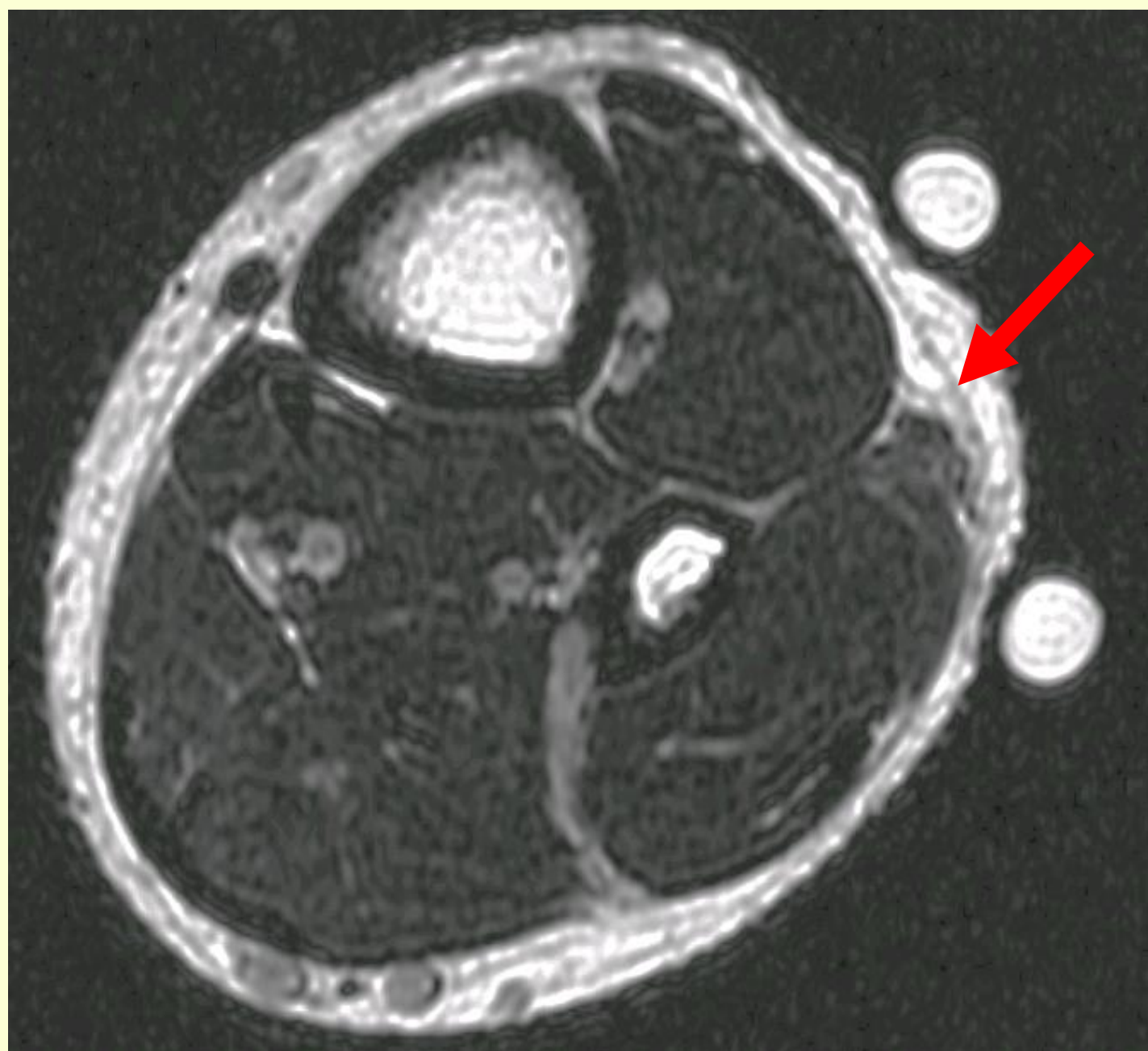
- Las hernias musculares sintomáticas son causa muy rara de dolor crónico y neuropatía y no se encuentran rutinariamente en la práctica quirúrgica.
- De manera excepcional, un caso de hernia muscular sintomática persiste con dolor a pesar del tratamiento conservador y debe valorarse para aplicar un tratamiento quirúrgico.
- Se presenta un caso de hernia muscular del peroneo corto que ocasionaba compresión al nervio peroneo superficial en un paciente adolescente.

OBJETIVOS

- Exponer la información e iconografía relacionada al cuadro clínico y tratamiento quirúrgico de un caso de hernia muscular sintomática.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Paciente masculino de 15 años de edad con historia de 1 año de evolución de dolor progresivo en la cara lateral de la pierna izquierda.
- Presenta tumoración blanda de unos 2-2,5cm a nivel del tercio distal lateral de la pierna que cambia de tamaño con la contracción muscular y la marcha.
- Describe dolor tipo “quemante” en cara lateral de la pierna y dorsolateral del pie asociado a parestesias de tipo hormigueo e hipoestesia.
- El estudio RMN informó lobulación muscular compatible con defecto miofascial lateral a nivel del musculatura peronea.
- Se instauró tratamiento conservador con media compresiva y limitación de la actividad deportiva durante 3 meses.
- Ante la persistencia de los síntomas se realizó tratamiento quirúrgico mediante fasciotomía longitudinal del compartimiento lateral de la pierna y liberación del nervio peroneo superficial en el que se encontró una deformidad en forma de “reloj de arena”.



RESULTADOS

- Al mes de evolución postoperatoria el paciente presentaba mejoría moderada del dolor y parestesias con discreto y leve edema residual en la pierna intervenida.
- A los 4 meses del postoperatorio ha regresado a las actividades recreacionales habituales con una mejoría clínica sustancial y sólo presenta dolor leve localizado cuando realiza esfuerzo físico intenso.

CONCLUSIÓN

- Las hernias musculares del músculo peroneo corto son extremadamente raras.
- Pueden ocasionar dolor crónico y neuropatía compresiva .
- Su tratamiento suele iniciarse con medidas conservadoras hasta la instauración del tratamiento quirúrgico dependiendo de la severidad de los síntomas.
- Se han descrito diversas técnicas quirúrgicas de las cuales se prefiere la fasciotomía longitudinal por considerarse la opción quirúrgica más segura a realizar.

