

# Resultados de la descompresión endoscópica en el tratamiento del “neuroma de Morton”

Pujol-Oliver T, Gascó-Adrien J, Muñoz-González M, Sabater-Jofre M, Sánchez-Jiménez M

## INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente, el tratamiento quirúrgico del neuroma de Morton se ha basado en la neurectomía debido a un error en la comprensión de su fisiopatología. Actualmente, se considera un síndrome por atrapamiento del nervio interdigital, señalando al ligamento intermetatarsiano transvers profundo (LITP) como su estructura compresiva. Con la resección de dicha estructura, se han demostrado resultados clínicos similares a la neurectomía, evitando las secuelas de la escisión del nervio.

En 1994, Stephen Barret propuso la neurolisis endoscópica, minimizando la agresión sobre los tejidos y el dolor postoperatorio. En nuestro centro hemos realizado dicha técnica durante la última década con resultados clínicos favorables.

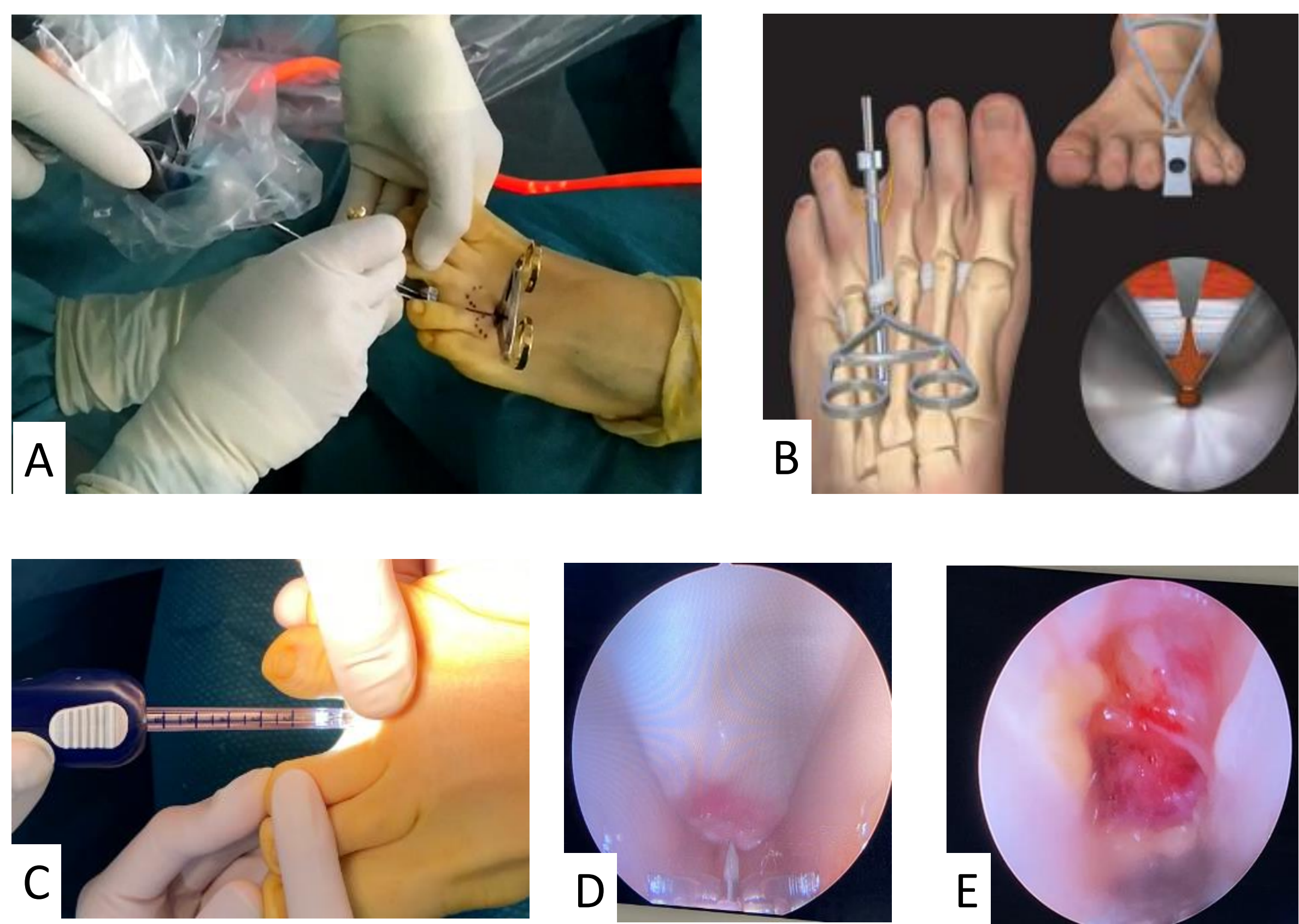


Figura 1. A,B: Sistema Endotrak™. Distractor intermetatarsal por miniopen dorsal y abordaje interdigital. C: Abordaje único interdigital con sistema Centerline™. D: Imagen endoscópica del LITP. E: Visualización del espacio intermetatarsal liberado.

## OBJETIVO

Analizar de forma retrospectiva los resultados de la descompresión endoscópica del nervio interdigital (DENI) en pacientes diagnosticados de neuroma de Morton.

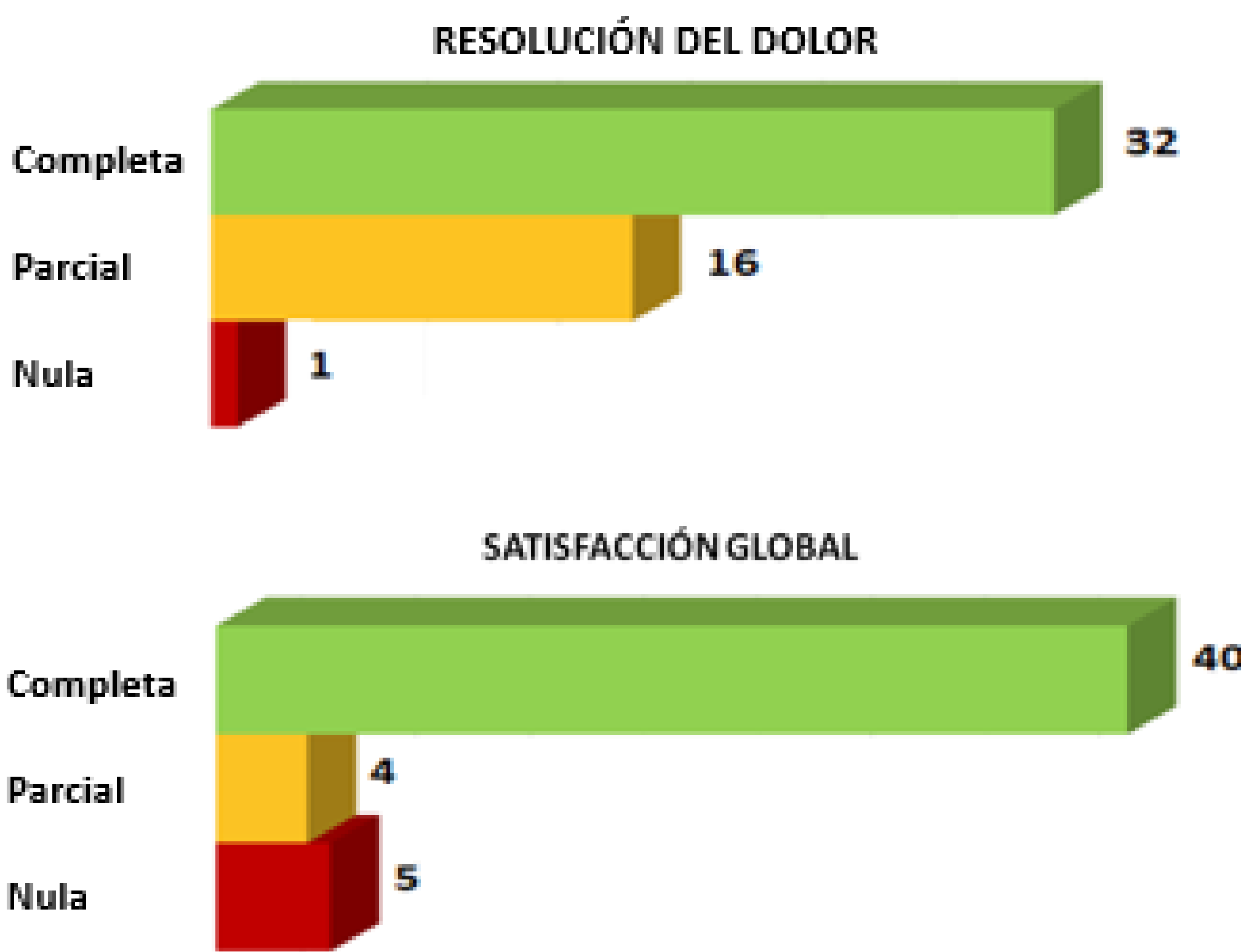
## MATERIAL Y MÉTODOS

El diagnóstico fue fundamentalmente clínico y se fijó la indicación quirúrgica tras el fracaso de las medidas conservadoras pasados 6 meses. Evaluamos los resultados de la técnica atendiendo a la resolución del dolor (completa, parcial o nula) y a la satisfacción global del procedimiento (completa, parcial o nula).

Realizamos la DENI mediante la técnica descrita por Barret, utilizando el sistema Endotrak™ (Instrateck, Spring, TX) o el sistema Centerline™ (Arthrex, Naples, FL).

## RESULTADOS

- Se realizaron 39 neurolisis en mujeres y 10 en hombres.
- La media de edad en el momento de la cirugía fue de 61.1 años.
- El tiempo medio de seguimiento fue de 6.5 años.
- Se realizó la descompresión del tercer espacio en 26 casos, del segundo en 21 y del cuarto en 2.
- Se obtuvo una resolución completa del dolor en el 65.3% de las intervenciones, alivio parcial en un 32.7% y nula mejoría en un 2%.
- En un 81.6% de los procedimientos la satisfacción fue completa, siendo parcial en un 8.2% y nula en un 10.2%.
- No registramos complicaciones relacionadas con la técnica, únicamente un caso requirió revisión mediante neurectomía.



## CONCLUSIÓN

En nuestra experiencia, la descompresión endoscópica del nervio plantar digital común es una técnica reproducible y con buenos resultados a largo plazo en cuanto a alivio del dolor y especialmente en términos de satisfacción del paciente.

1. J. Alexander et al. Morton's neuroma: a review of concepts. Orthopedics. (1987)  
2. G. Gauthier. Thomas Morton's disease: a nerve entrapment syndrome. Clin. Orthop. (1979)  
3. S. Barret et al. Endoscopic decompression of intermetatarsal nerve entrapment: a retrospective study. J. Am. Podiatr. Med. Assoc. (2006)  
4. M. Lu et al. Treating Morton's neuroma by injection, neurolysis, or neurectomy: a systematic review and meta-analysis of pain. Springer Nature (2020)