

Músculo accesorio como causa de Síndrome del Túnel del Tarso en mujeres: a propósito de un caso



Dr. Juan Ricardo Cortés*, Dr. Eduardo López Gavito*,
Dra. Patricia Parra Téllez*, Dr. Julio Adalberto Pérez**
*Médicos adscritos de Pie y Tobillo, **Residente de Pie y Tobillo.
Instituto Nacional de Rehabilitación CDMX. Contacto: juliopereztyo@yahoo.com

REPORTE DE CASO

Paciente femenina de 48 años de edad, quien presenta dolor en tobillo derecho de tres años de evolución. Antes de acudir al consultorio, recibió terapia ambulatoria con pregabalina e infiltraciones, ambas terapias insatisfactorias.

Objetivo: Reportar los hallazgos anatómicos e imagenológicos del Flexor Accesorio largo de los dedos, para dirigir el diagnóstico y la terapia del Síndrome del Túnel del Tarso.

Palabras clave: Síndrome del túnel del tarso; músculo accesorio del pie.

MATERIAL Y MÉTODOS

El diagnóstico se hace por resonancia magnética. Se ha descrito por Batista una alta sospecha diagnóstica en casos de síndrome de túnel tarsiano por efecto compresivo. Se planifica una incisión retromaleolar para identificar anatomía aberrante a nivel del túnel tarsiano.

RESULTADOS

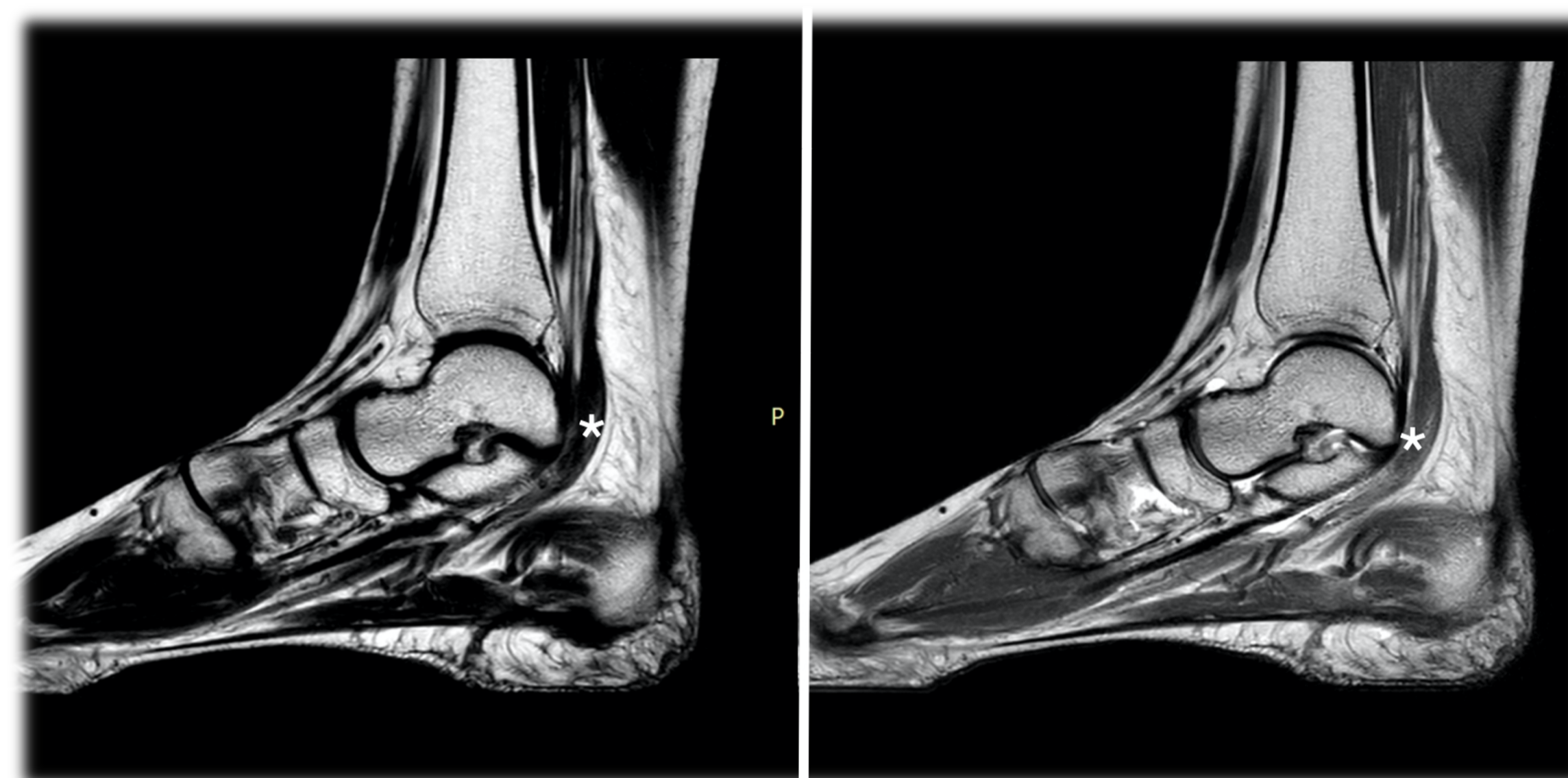


Fig. 1. Resonancia Magnética

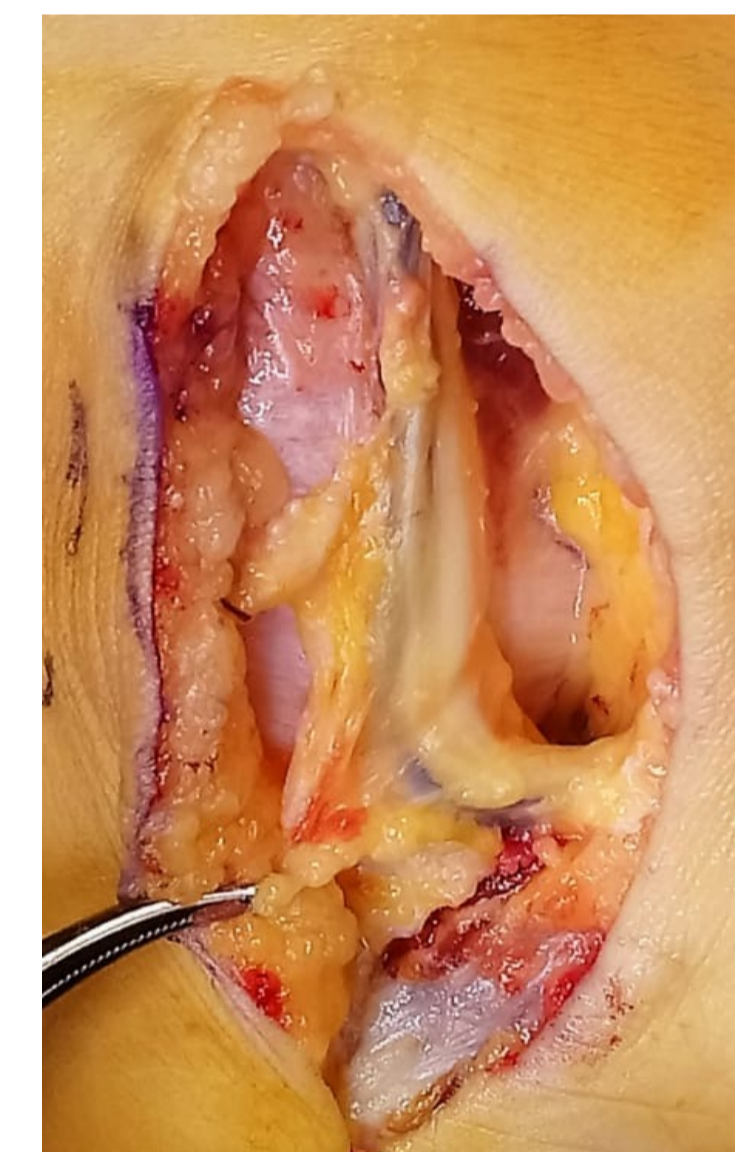


Fig. 2. Abordaje al túnel del tarso. Fig. 3. Músculo accesorio en túnel Fig. 4. Pieza anatómica Fig. 5. Tratamiento satisfactorio

DISCUSIÓN

Sammarco fue el primero en definir la enfermedad asociada a músculos accesorios en 1994. La morbilidad en los músculos accesorios es más frecuente del lado medial del tobillo, ya que discurren a través del retináculo flexor. Frecuentemente la patología es unilateral y se presenta en hombres; es por esto que el caso es interesante. La excisión completa de la anatomía aberrante es la terapia definitiva. El diagnóstico diferencial para síndrome de túnel tarsiano de larga evolución debe sospechar de músculos accesorios. Una evolución satisfactoria es marcha plantígrada no asistida, dorsiflexión y flexión plantar completas.

REFERENCIAS

1. Sammarco G, Chang L. Outcome of surgical treatment of tarsal tunnel syndrome. *Foot Ankle Int.* 2003;24:125-131.
2. Batista JP, del Vecchio JJ, Golanó P, Vega J. Flexor digitorum accessorius longus: Importance of posterior ankle endoscopy. *Case Rep Orthop.* 2015;2015:823107.
3. Ottone NE, Tejedor M, Blasi E, Carlos J, Medan D, Fuentes R, et al. Morphological Description of the Flexor Digitorum Accessorius Longus Muscle and its Clinical Significance. *Int J Morphol.* 2015;33(2):611-9.
4. Al-Himdani S, Talbot C, Kurdy N, Pillai A. Accessory muscles around the foot and ankle presenting as chronic undiagnosed pain. An illustrative case report and review of the literature. *Foot.* 2013;23:154-61.