

NEUROPATÍA COMPRESIVA DEL CIÁTICO POPLÍTEO EXTERNO EN PACIENTE JOVEN

Zabaleta Martínez G, López Palacios C, Castillo del Pozo, Torrejón de la Cal M, Holgado Moreno E, Sánchez Muñoz E.
Complejo Hospitalario Universitario Toledo

OBJETIVO

Presentación de un paciente con neuropatía compresiva de ciático poplíteo externo. Diagnóstico, tratamiento y evolución posterior.

Paciente de 13 años con tumoración en pierna derecha de 7 años de evolución.

MATERIAL Y MÉTODOS

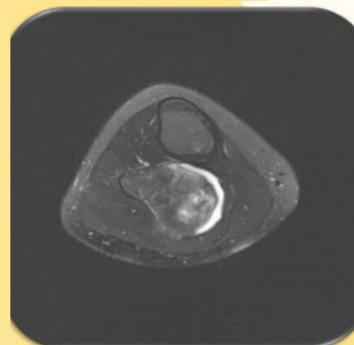
EXPLORACIÓN FÍSICA

Tumoración cara posterolateral miembro inferior derecho + Dolorosa + Fija + Tinel + para CPE

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

RX : Lesión osteoblástica cabeza peroné.

RM: Lesión heterogénea de 11x7 cm en cabeza del peroné con posible compresión de CPE sin lesión vascular asociada.



TRATAMIENTO

QX:EXÉRESIS



Abordaje posterolateral



Neurolisis



Exéresis + envío AP



RESULTADOS

AP: OSTEOCONDROMA

Evolución favorable .

Asintomático + balance articular completo en 3 semanas

NO RECIDIVA tras 3 años de seguimiento.

CONCLUSIONES

- Los osteocondromas son tumores benignos más frecuentes con prevalencia que oscila entre el 10 %-15% debido al no diagnóstico de muchos de los pacientes por encontrarse asintomáticos.
- Su diagnóstico y seguimiento son importantes debido a las posibles complicaciones asociadas: dolor, fractura, compresión vasculonerviosa y derivación maligna (1%-25%),cuyas presencias requerirán de intervención quirúrgica precoz.
- Es de vital importancia la realización de un diagnóstico diferencial con la degeneración maligna, en especial, en aquellos localizados en la rodilla. Por ello, es necesario un estudio anatomopatológico para la confirmación diagnóstica y un seguimiento estrecho de su evolución para detectar aquellas complicaciones que puedan requerir intervención quirúrgica así como la aparición de recidivas (<5%).

C O N G R E S O

SECOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA