

AFECCIÓN DEL NERVIPO CIÁTICO POPLÍTEO EXTERNO EN FRACTURA DE TIBIA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

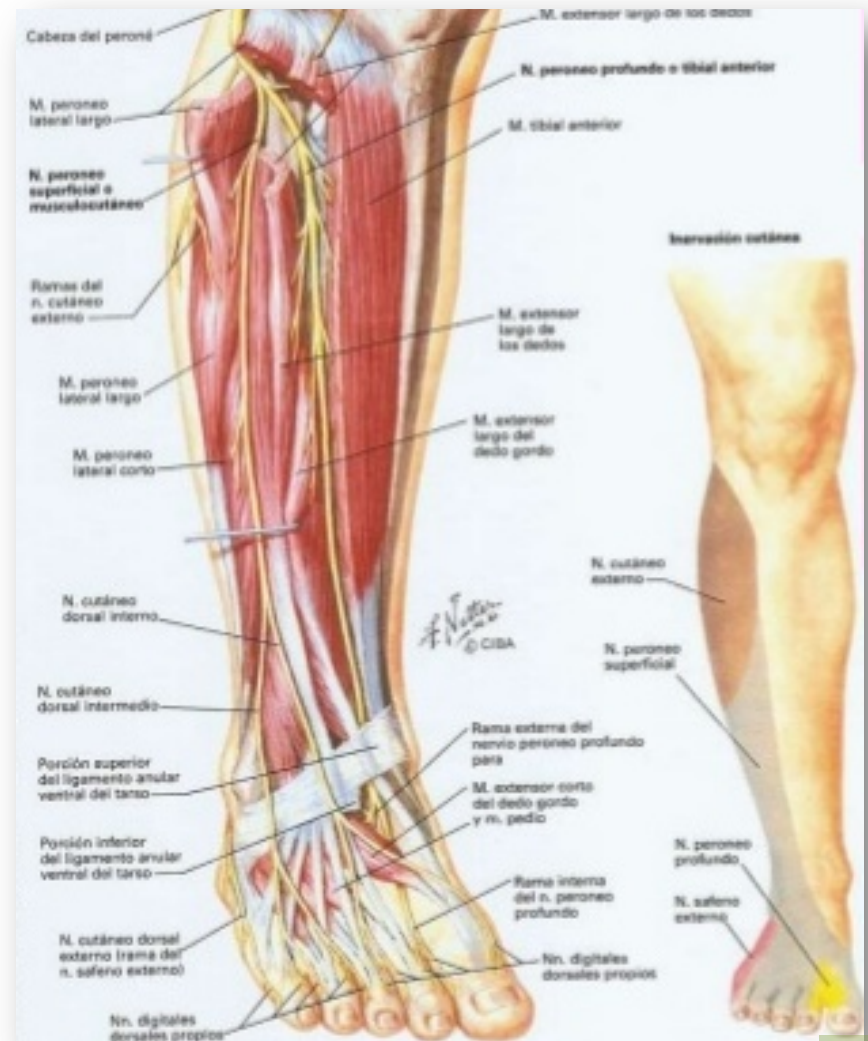
García Vera JJ, Esteban Castillo JL, Reyes Martín AL.

Hospital de Poniente, Hospital Vithas Xanit International, Hospital Vithas Parque San Antonio



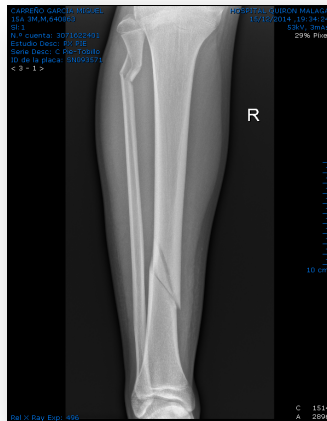
INTRODUCCIÓN

- El nervio ciático poplíteo externo sigue al músculo bíceps femoral para dirigirse a la parte externa de la rodilla, rodea el cuello del peroné, penetrando en el músculo peroneo largo, donde se dividirá en el nervio tibial anterior y en el nervio músculo-cutáneo, que inervarán sensitivamente la región lateral distal de la pierna, dorso del pie y de los dedos, a excepción del primer espacio interdigital. Asimismo, proporcionan inervación motora a los músculos peroneos, los extensores propio del primer dedo y del común de los dedos y al músculo tibial anterior.
- Si bien la relación entre una fractura de tercio distal de tibia y la lesión neural en la cabeza del peroné no parecen tener relación si está ampliamente descrita la lesión de Maissonneuve y su etiopatogenia podría tener una base común con la lesión que describimos; la inversión forzada en el momento de la lesión podría transmitir energía a través de la membrana interósea, que afectaría a la cabeza del peroné y al nervio.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Presentamos el caso de un niño de 15 años de edad que practicando skate sufre una inversión forzada del tobillo y como resultado presenta una fractura de tercio distal de tibia derecha con afección de la cabeza del peroné.



- A su llegada a urgencias, el paciente presenta dolor e impotencia funcional que se acompaña de parestesias en zona lateral distal de la pierna, dorso del pie y de los dedos e incapacidad para mover dedos y tobillo de la extremidad afecta. El paciente se somete a cirugía de urgencia, RAFI de fractura tercio distal de tibia. Dicha cirugía se realiza con flexión de rodilla y flexión dorsal de tobillo con la finalidad de que el ciático poplíteo externo se relaje. A los 21 días de la cirugía el paciente no refiere parestesias y no presenta limitación funcional para movilizar dedos y tobillo.



DISCUSIÓN

- La parálisis del nervio ciático poplíteo externo puede presentarse como complicación de una fractura de tobillo así como de tercio distal de tibia, dado que el mecanismo de inversión forzada por el cual se produce puede provocar la lesión de los vasa nervorum, formando un hematoma entre el epineuro y el perineuro, afectando a la transmisión neural.
- Una vez que se estabiliza la fractura y se reabsorbe el hematoma, la clínica desaparece y puede existir una recuperación ad integrum

Bibliografía:

1. Rodríguez López t, Plaza García S, Pérez Núñez MI, Castro Prieto SR.. Parálisis del ciático poplíteo externo como consecuencia de fractura de tobillo. Revisión de un caso. Trauma Fund MAPFRE (2013) Vol 24 nº 4:221-223
2. Lalezari S, Amrari KK, Tubbs RS, Spinner RJ. Interosseous membrane: The anatomic basis for combined ankle and common fibular (peroneal) nerve injuries. Clin Anat 2012; 25:401- 6.
3. Brief JM, Brief R, Ergas E, Brief LP, Brief AA. Peroneal nerve injury with foot drop complicating ankle sprain. A series of four cases with review of the literature. Bull NYU Hosp JT Dis 2009; 67:374-7.