

NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVIO CIÁTICO POPLÍTEO INTERNO: CASO CLÍNICO

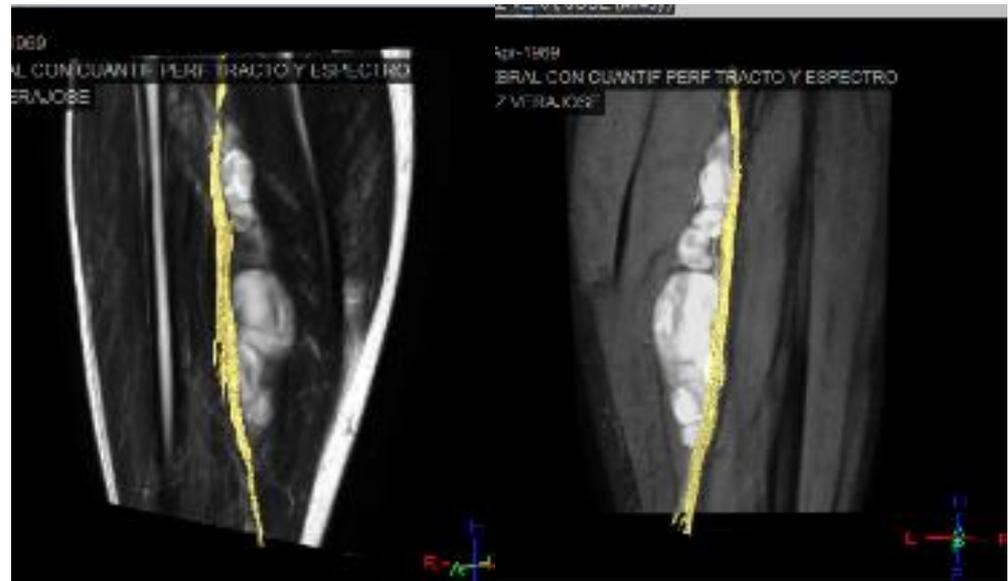
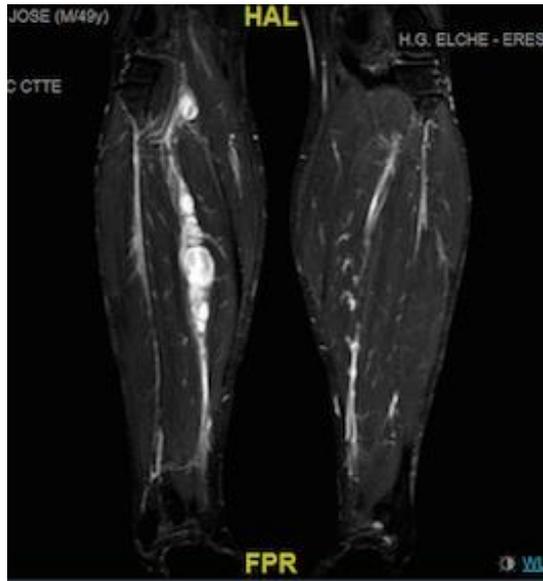
María Dolores Fernández Ruiz, Lorena Moril Peñalver, Sandra Sevilla Monllor, Issam Menchi Elanzi. Luis Díez Albero. Fernando López Prats.

HOSPITAL GENERAL DE ELCHE

- Los Neurofibromas Plexiformes (NP) son tumores benignos y poco frecuentes. Cuando afectan al nervio ciático poplíteo interno (CPI) se manifiestan generalmente con dolor posteromedial, signo de Tinnel positivo y signos neurogénicos. Su diagnóstico supone un desafío dado que los síntomas imitan a otras patologías nerviosas. Presentan riesgo de malignización y pueden estar asociados a neurofibromatosis.

NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVO CIÁTICO POPLITEO INTERNO: CASO CLÍNICO. *María Dolores Fernández Ruiz, Lorena Moril Peñalver, Sandra Sevilla Monllor, Issam Menchi Elanzi. Luis Diez Albero. Fernando López Prats. Hospital General de Elche.*

- Presentamos el caso de un **varón de 49 años** con clínica de **dos años de evolución dolor continuo y parestesias** en pierna derecha.
- A la exploración presenta **tumefacción a nivel de gemelo interno derecho**, acompañada de **parestesias irradiadas por la región medial de pierna derecha**. Tinnel negativo en canal del tarso y positivo en gemelo interno.



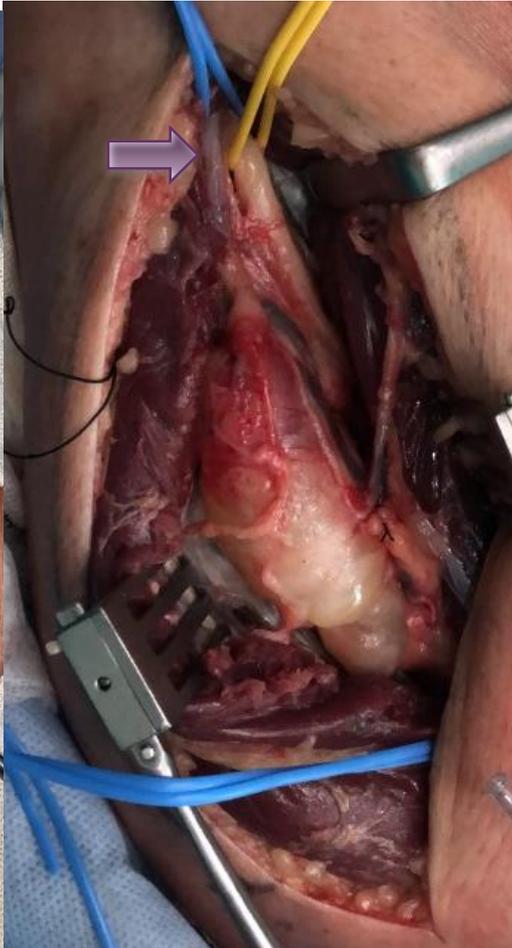
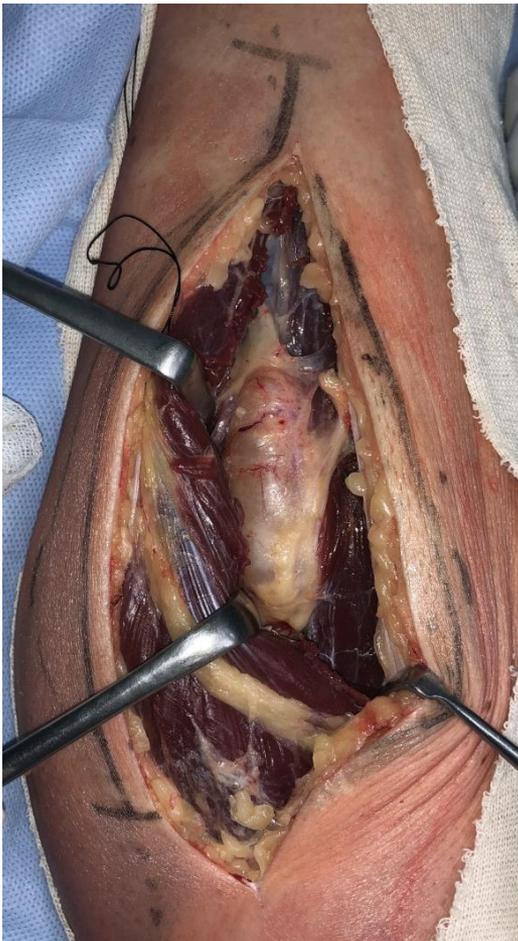
- **RMN:** Múltiples nódulos de 55 a 14mm de diámetro en el CPI con sospecha de neurinomas. Se realiza biopsia que informa de tumoración neural benigna.

- **TractoRMN:** Nervio CPI con adecuada continuidad, en el que las LOEs presentarían una localización periférica, desplazando al nervio.

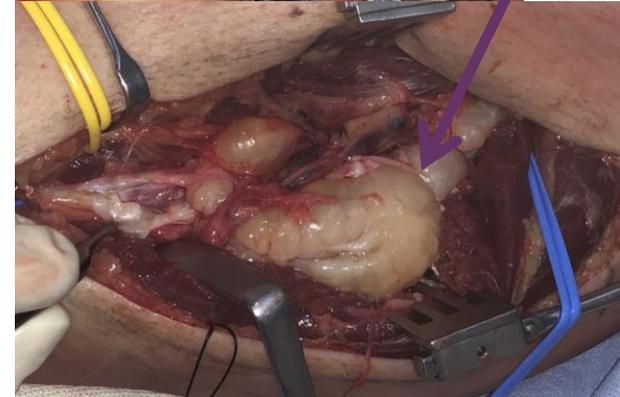
NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVO CIÁTICO POPLITEO INTERNO: CASO CLÍNICO. *María Dolores Fernández Ruiz, Lorena Moril Peñalver, Sandra Sevilla Monllor, Issam Menchi Elanzi. Luis Diez Albero. Fernando López Prats. Hospital General de Elche.*



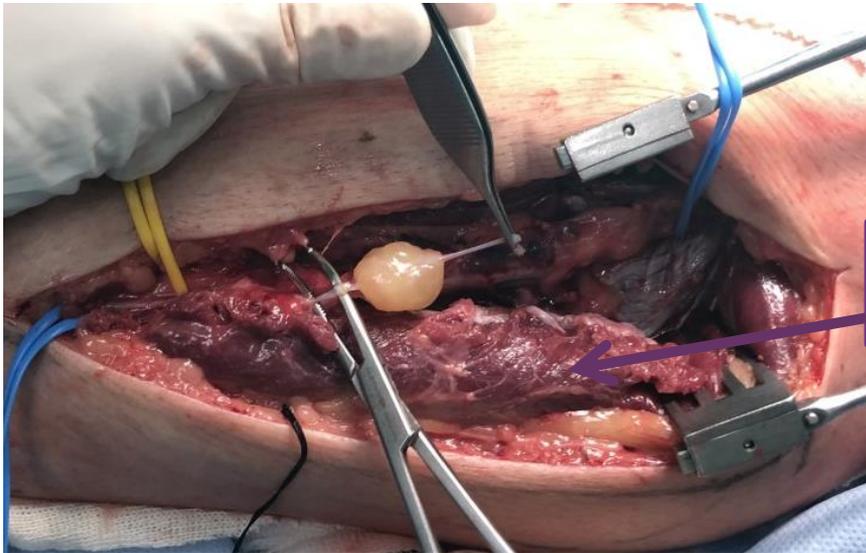
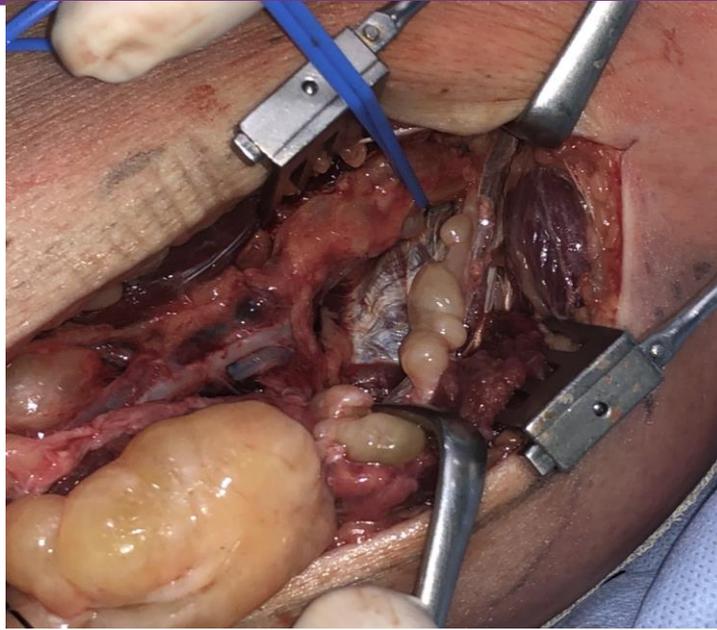
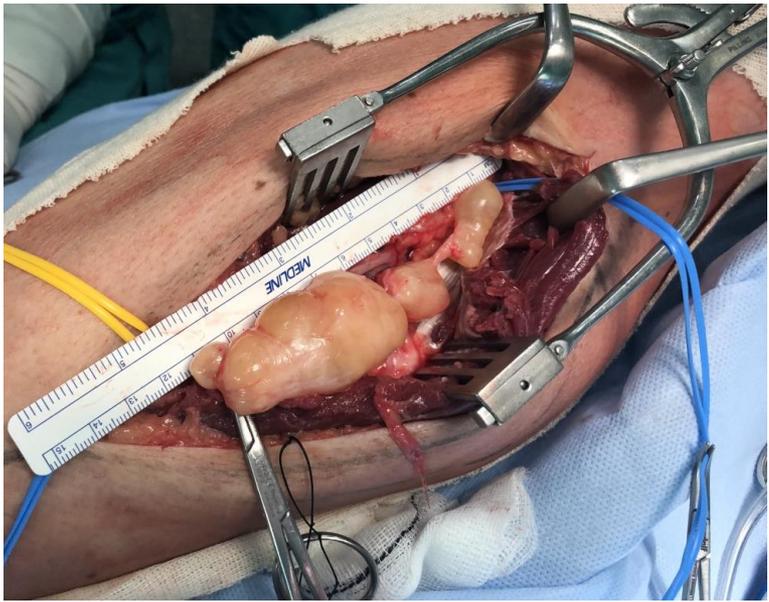
- Se decide tratamiento quirúrgico, realizando abordaje medial en el que se aprecia tumoración en rosario rodeando el paquete vasculonervioso. Tras disección de nervio CPI se consigue exéresis de tumoración perineural afectando a un fascículo nervioso periférico.



Nervio
CPI



NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVO CIÁTICO POPLITEO INTERNO: CASO CLÍNICO. *María Dolores Fernández Ruiz, Lorena Moril Peñalver, Sandra Sevilla Monllor, Issam Menchi Elanzi. Luis Diez Albero. Fernando López Prats. Hospital General de Elche.*



M. Gemelo interno





NEUROFIBROMA PLEXIFORME DEL NERVO CIÁTICO POPLITEO INTERNO: CASO CLÍNICO. *María Dolores Fernández Ruiz, Lorena Moril Peñalver, Sandra Sevilla Monllor, Issam Menchi Elanzi. Luis Diez Albero. Fernando López Prats. Hospital General de Elche.*

- El paciente es estudiado por Medicina Interna descartando Neurofibromatosis.
- Tras dos meses de evolución el paciente no presenta dolor, quedando una hiperalgesia en región retromaleolar interna que mejora con el tiempo.
- El NP requiere un manejo multidisciplinar dado que se asocia a neurofibromatosis en un alto porcentaje de casos. Se han descrito casos de NP aislados por lo que es importante la sospecha clínica de la lesión.
- Los NP precisan un seguimiento estrecho porque presentan un riesgo de malignización entre el 8 y 12%.