

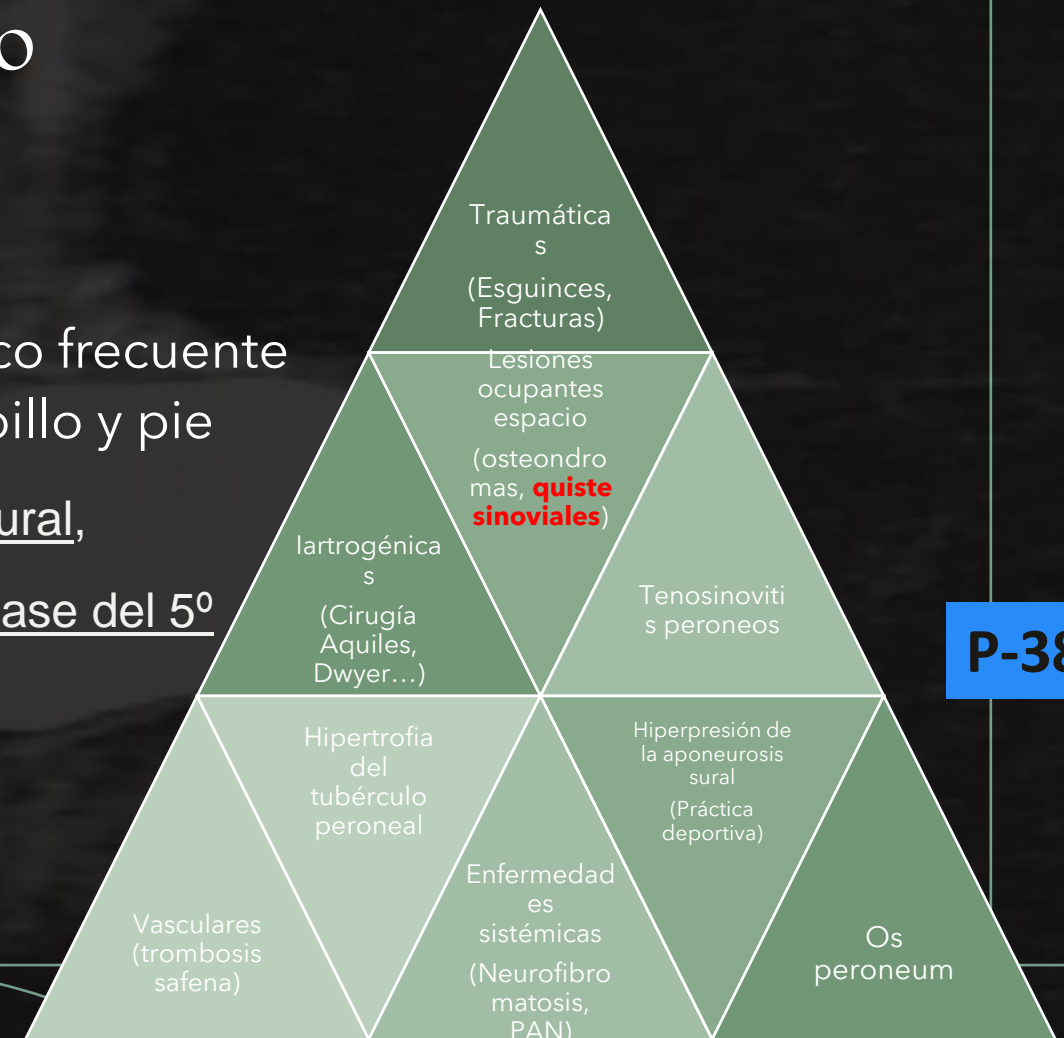
# MONONEUROPATIA SELECTIVA DEL NERVIO SURAL A PROPÓSITO DE UN CASO

Olucha Puchol, Joan; Blasco Molla, Maria Carmen; Forriol Brocal, Francisco

## INTRODUCCIÓN:

- El atrapamiento del nervio sural es una entidad poco frecuente dentro de las neuropatías por atrapamiento del tobillo y pie
- Los lugares de atrapamiento comunes son la fascia sural, a lo largo del borde lateral del tobillo, a nivel del calcáneo y base del 5º metatarsiano.

- Causas:



# MONONEUROPATIA SELECTIVA DEL NERVIO SURAL A PROPÓSITO DE UN CASO

Olucha Puchol, Joan; Blasco Molla, Maria Carmela; Forriol Brocal, Francisco

## MATERIAL Y MÉTODOS:

- Mujer de 29 años sin hábitos tóxicos ni antecedentes médicos de interés
- Intervenida ganglión a nivel retromaleolar externo en otro hospital
- Tumoración evidente sobre tendones peroneos, dolor selectivo en reposo + hipoestesia dorsolateral pie. **Tinel +**
- **ECO:** Lesión quística circunscrita de contornos lobulados, anecoica con refuerzo posterior



P-38

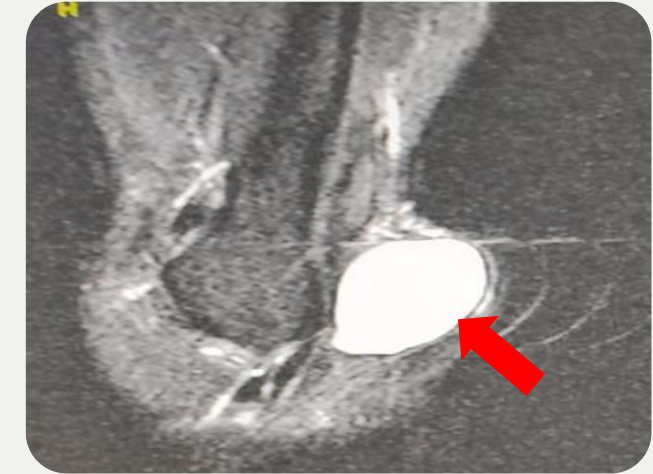
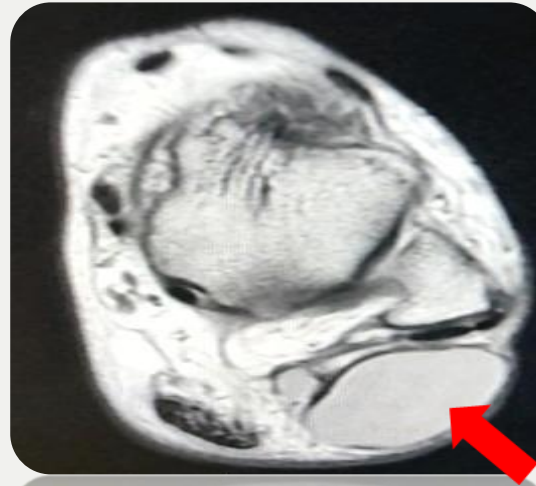


# MONONEUROPATIA SELECTIVA DEL NERVIO SURAL A PROPÓSITO DE UN CASO

Olucha Puchol, Joan; Blasco Molla, Maria Carmen; Forriol Brocal, Francisco

## MATERIAL Y MÉTODOS:

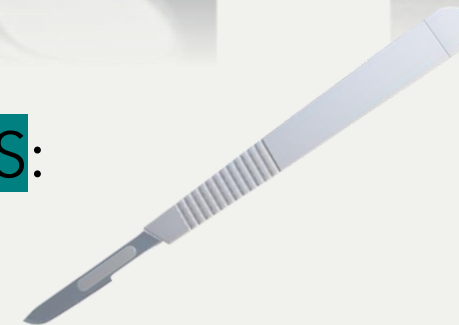
- **RMN:**
  - Tumoración multiloculada dependiente de la articulación subastragalina posterior
  - Se proyectaba sobre el maleolo peroneo
  - Alcanzaba dimensiones de **35x23x31 mm**



## RESULTADOS:

### Biopsia excisional

Se realizó un abordaje longitudinal y posterior al maleolo externo de 7-8 cms.



# MONONEUROPATIA SELECTIVA DEL NERVIÓ SURAL A PROPÓBITO DE UN CASO

Olucha Puchol, Joan; Blasco Molla, Maria Carmen; Forriol Brocal, Francisco

## RESULTADOS:



*Exposición del quiste adherido al Nv sural y ramos colaterales*



*Diseción minuciosa respetando nervio y perineuro*



*Resección completa de la lesión. AP: Quiste sinovial*

6 meses sin clínica

# MONONEUROPATIA SELECTIVA DEL NERVIÓ SURAL A PROPÓBITO DE UN CASO

Olucha Puchol, Joan; Blasco Molla, Maria Carmen; Forriol Brocal, Francisco

## CONCLUSIONES

Es importante conocer bien la anatomía del nervio sural y sus ramas colaterales.

El diagnóstico diferencial se debe de realizar preferentemente antes del acto Qx.

Conviene preservar el sural: Sitio frecuente de biopsias, neuromas de mala evolución...

Las recidivas son frecuentes y la única opción curativa es la resección completa del ganglión

### • BIBLIOGRAFIA:

- Raynor KJ, Raczka EK, Stone PA, Edelman RD, Parkinson DE. Entrapment of the sural nerve: two case report. J Am Podiatr Med Assoc 1986; 76: 401-403
- Montgomery PQ, Goddard NJ, Kemp HBS. Solitary osteochondroma causing sural nerve entrapment neuropathy. J R Soc Med 1989; 82: 761. 52.
- Husson JL, Blouet JM, Masse A. Entrapment syndrome of the superficial posterior sural aponeurosis. Int Orthop 1987; 11: 245-248
- Fedman MD. Os peroneum fracture with sural nerve entrapment neuritis. J Foot Surg 1990; 29: 119-121
- Seron B. Affeinte du nerf sural (saphène externe) liée à une pathologie de la veine petite saphène. A propos de 5 cas [Sural nerve neuropathy (external saphenous) linked to a disease of the small saphenous vein. Apropos of 5 cases]. J Mal Vasc. 2000 Apr;25(2):128-31. French. PMID: 10804394..