

Cuando una patología benigna supone riesgos, caso de un ganglión intraneural

Corredor Belmar A, Martínez García C, Gómez Gil E, Bascuñana Más A, González Sánchez JF
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia

OBJETIVOS

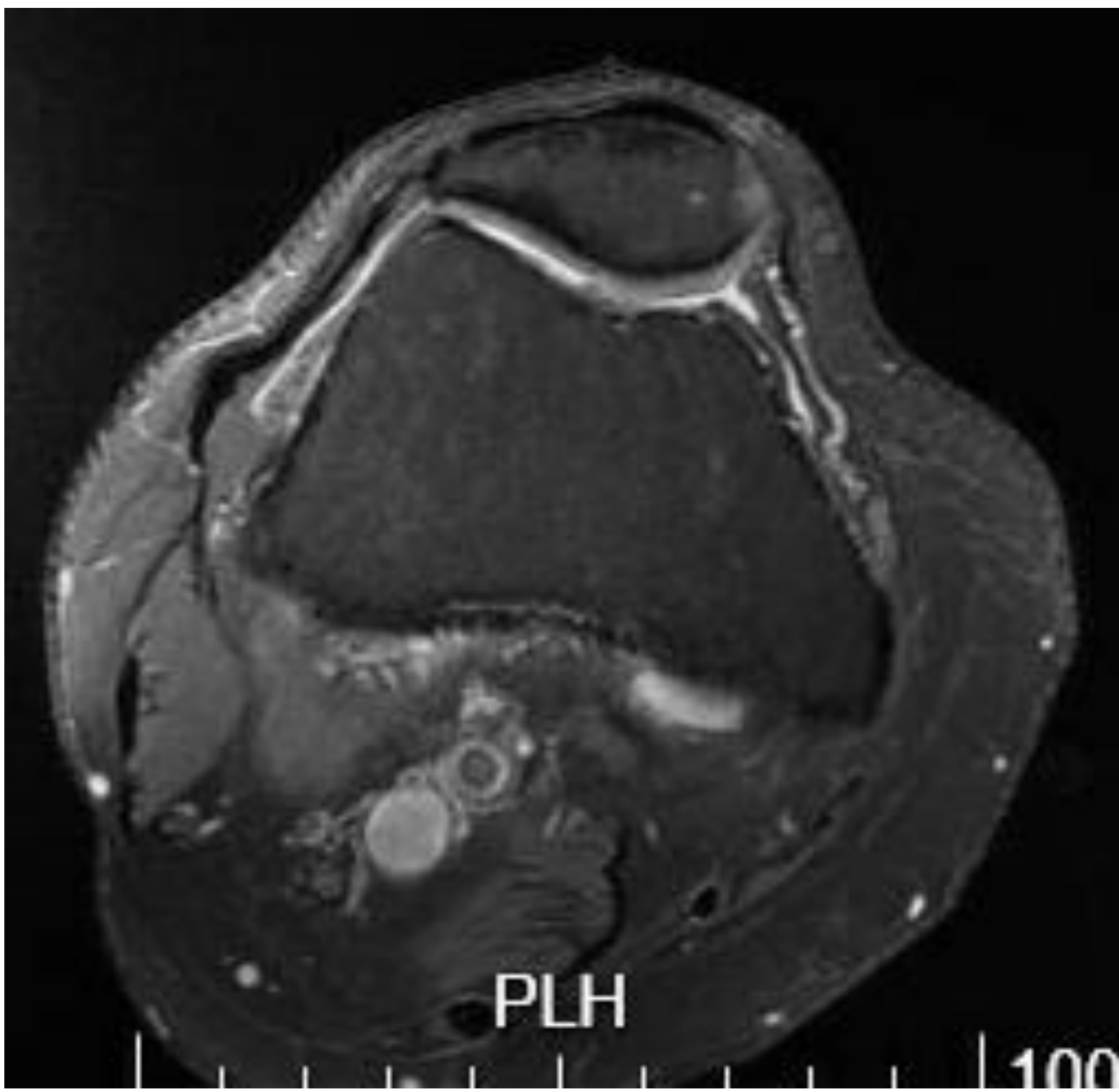
El objetivo de esta comunicación es presentar un caso clínico de una tumoración intraneural en un paciente.

MATERIALES Y MÉTODOS

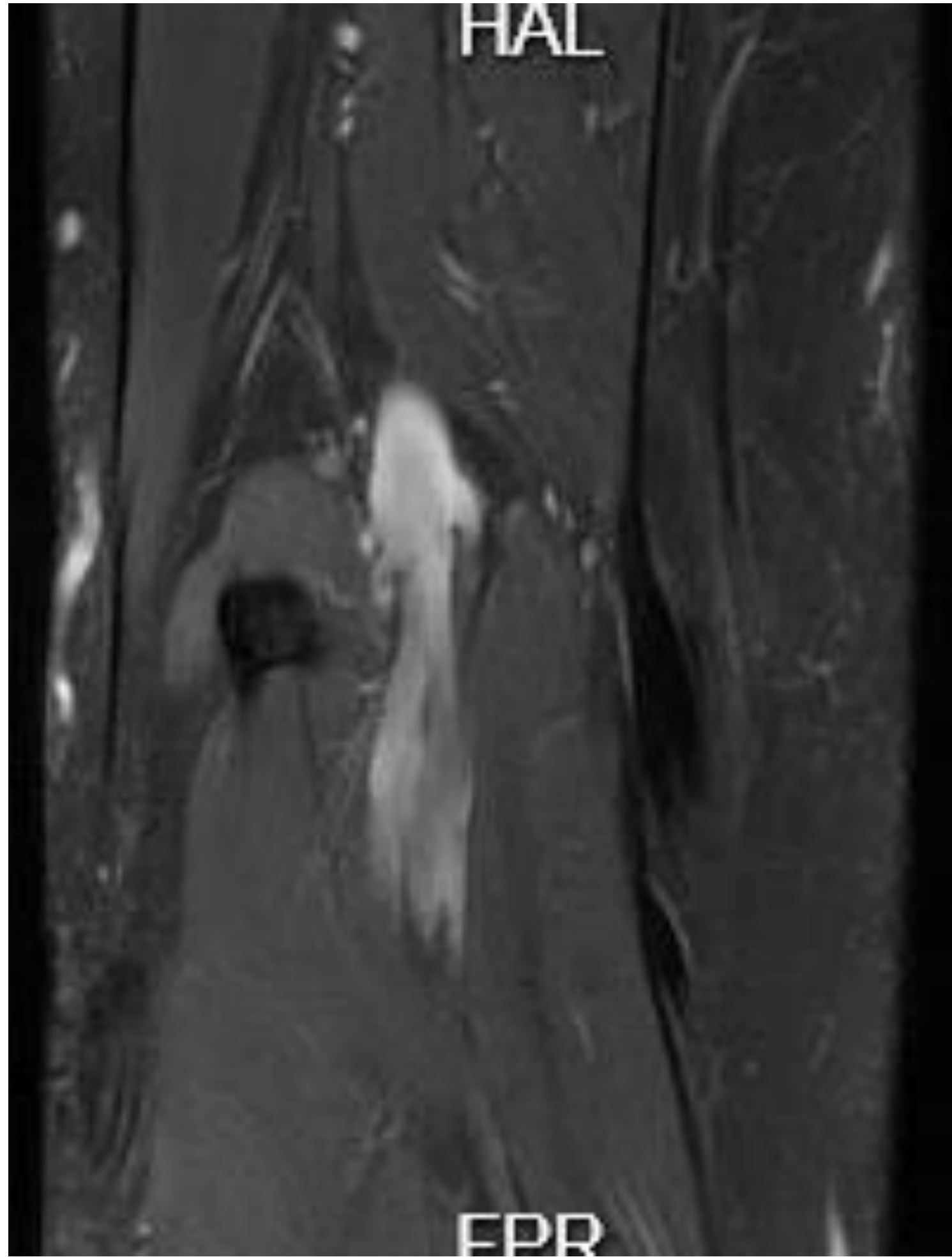
Paciente de 56 años derivado a Consultas Externas por tumoración a nivel de cara lateral de rodilla derecha. Además, refiere parestesias sobre esa pierna y el pie, con dolor frecuente de características neurógenas como corrientes, que impiden la deambulación parcialmente. Como antecedente personal refiere esófago de Barrett con tratamiento. A la palpación se observa tumoración en fosa poplítea, en su borde externo, fija, de consistencia blanda, no dolorosa al tacto pero que reproduce las ráfagas de dolor. En la radiografía simple de rodilla no se observan lesiones aparentes. Se solicita una RM que informa de lesión de apariencia quística dentro del nervio ciático poplíteo externo. Se presenta el caso en el Comité de Tumores y se decide resección quirúrgica por el riesgo de daño neurológico permanente.

RESULTADOS

En quirófano se realiza resección de la masa tumoral con microscopio intraquirúrgico seccionando parcialmente el nervio ciático poplíteo externo, con conservación de la mayor parte del nervio, además se realiza transposición tendinosa del tibial posterior. Mantiene ortesis 5 meses para permitir apoyo. Tras la cirugía el paciente presentó paresia del nervio ciático con pie en equino que ha recuperado parcialmente, sin reaparición de las ráfagas de dolor. Al año de la cirugía el paciente vuelve acudir con una masa local, sin clínica neurológica. Se biopsia obteniendo material fibrinoide. Se realiza entonces en quirófano exéresis de la masa fibrilar y artrodesis tibioperonea proximal, con buena recuperación posterior.



Figuras 1, 2 y 3. Imágenes de lesión intraneural en la RM.



CONCLUSIONES

El ganglión intraneural, también conocido como neuroma intraneural, es una lesión rara del sistema nervioso periférico en la cual se forma un nódulo benigno dentro de un nervio. Puede causar síntomas como dolor, entumecimiento y debilidad muscular en la zona inervada por el nervio afectado. El tratamiento puede incluir cirugía para extirpar el ganglión y reconstruir el nervio, aunque el pronóstico puede variar según la gravedad de la lesión.