

TRATAMIENTO DE SECCIÓN DE PAQUETE TIBIAL POSTERIOR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ruiz Izquierdo, Carmen; Pascual Giménez Miguel; Lory Madelaine, Duval Peralta; Alonso Pozo, Araceli

Hospital General Universitario de Ciudad Real

1. INTRODUCCIÓN

Las **lesiones nerviosas periféricas agudas** suponen una **urgencia frecuente** en la práctica habitual. Los nervios periféricos contienen las prolongaciones aferentes y eferentes de los cuerpos neuronales centrales. La viabilidad de las fibras depende del transporte de los productos esenciales y nutrición de los vasos sanguíneos intraneurales. **El nervio tibial posterior es una de las ramas terminales del Nervio Ciático**, proporciona **inervación motora a la musculatura del compartimento posterior de la pierna y a través de sus ramas terminales proporciona inervación sensitiva a la planta y dedos del pie.**

2. OBJETIVO

Documentar un caso para **conocer el tratamiento de la lesión aguda del paquete tibial posterior.**

3. MANTERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 38 años que acude a Urgencias por **herida en tobillo derecho** tras corte con objeto metálico. A la exploración, la paciente presentaba **herida** incisopunzante en región **retromaleolar interna** de 3 cm con exposición muscular y presencia de **sangrado pulsátil**, además de **hipoestesia en cara plantar del pie y dedos de 1º a 4 y pérdida de movilidad de los dedos**. Se realizó lavado con abundante Suero salino fisiológico, administración de vacuna antitetánica y antibioterapia intravenosa. En quirófano se realizó una exploración exhaustiva apreciándose **sección de Arteria tibial posterior**, que fue reparada por cirujano vascular de guardia, **sección completa de Flexor común de los dedos**, se realizó **sutura termino-terminal tipo Kessler con refuerzo peritendinoso** y **sección completa menor de 1cm de Nervio tibial posterior**, se realizó una **neurorrafia termino-terminal sin tensión más neuroprotector** e inmovilización mediante férula suropédica.



4. RESULTADOS

Tras un seguimiento durante 4 meses la paciente presenta **mejoría clínica** con presencia de pulsos distales y mejoría progresiva de las alteraciones sensitivas.

5. CONCLUSIONES

En la lesión de nervios periféricos, factores como la edad, el grado de lesión o el tipo de nervio implicado pueden predecir el resultado. **La reparación directa libre de tensión sigue siendo el tratamiento estándar en los extremos de los nervios que se aproximen fácilmente**, siempre que la herida lo permita.