



LESIÓ NERVIOSA PERIFÈRICA INTRAOPERATÒRIA EN CIRURGIA COLORECTAL

Teresa Ferré; Estefani Romera; Mireia Armengol; Sandra Ferré

Anestesiologia HTVC

INTRODUCCIÓ

La lesió intraoperatòria d'un nervi perifèric pot suposar conseqüències neurològiques permanents. La posició operatòria és fonamental per a prevenir-ho ja que les causes més freqüents són aquelles relacionades amb l'estirament o compressió. La neuropatia compressiva de la extremitat inferior més comú és la del nervi peroné a nivell del cap i coll peroneal.

CAS CLÍNIC

Dona de 75 anys, al·lèrgica al metamizol, hipertensió arterial, hipercolesterolèmia i acalàsia. Presenta rectorràgia amb pèrdua de pes, diagnosticant-se de neoformació a 15mm del canal anal compatible amb melanoma maligne.

Es va programar per a cirurgia de resecció abdominoperineal amb colostomia.

Es va realitzar intervenció sota anestèsia general balancejada i tècnica regional peridural sense incidències.

Al tercer dia postoperatori, coincidint amb la retirada de l'analgèsia peridural, la pacient va referir parestèsies a nivell de l'extremitat inferior esquerra. A la valoració, presentava dificultat per a la extensió del peu esquerre i hipoestèsia en la cara lateral.

Es va realitzar RMN que va descartar afectació medul·lar i EMG, on es va informar de mononeuropatia axonal subaguda-crònica del nervi Ciàtic Popliti Extern per compressió a nivell del cap peroneal.

Es va iniciar tractament amb Pregabalina i rehabilitació. Als 6 mesos, refereix milloria però amb persistència de parestèsies.

CONCLUSIONS

Les neuropaties perifèriques es poden produir en qualsevol posició si no es respecten les angulacions articulars de repòs. Les persones més afectades solen ser ancians i amb lesions artròsiques.

La prevenció és fonamental i es basa en l'ús de suports adequats i limitació del temps de manteniment postural.