



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P0389 - CIATALGIA PERSISTENTE INDUCIDA POR COMPRESIÓN DEL MÚSCULO CUADRADO FEMORAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Cotua Quintero<sup>1</sup>, X. Santander Espinoza<sup>1</sup>, R. Hassan Noreldeen<sup>1</sup>, C. Ortega Angulo<sup>1</sup>, C. Rodríguez García<sup>2</sup>, J.C. de Lucas<sup>1</sup> y G. Rodríguez Boto<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** La compresión del nervio ciático es una patología que puede alcanzar incidencias de 40%, la cual ocurre hasta en un 85% de los casos por discopatías lumbares, pero en vista a su largo recorrido, es propenso a sufrir daño en numerosos lugares anatómicos. La ciatalgia producida por compresión del músculo cuadrado femoral en el espacio subglúteo profundo, es una condición muy poco conocida y probablemente infradiagnosticada, siendo catalogada actualmente como síndrome glúteo profundo.

**Métodos:** Paciente femenino de 43 años de edad que presenta dolor en región glútea izquierda irradiado por cara posterolateral de miembro inferior izquierdo, hasta primer dedo del pie, acompañado de parestesias, de 8 años de evolución, posterior a su tercer parto, exacerbada con la sedestación, refractaria a tratamientos analgésicos y a tratamiento rehabilitador. Al examen físico, presenta dolor a la palpación glútea profunda, maniobra de Pace y Lasègue positivo. Se realiza RM de columna lumbar, que descarta patología justificante. Se sospecha de síndrome piramidal por lo que se realiza infiltración del musculo piriforme bajo control radiológico, sin mejoría sintomatológica. Se realiza RM de región glútea izquierda, donde se evidencia hipertrofia del músculo cuadrado femoral izquierdo con ocupación del espacio graso isquiofemoral y en contacto con el nervio ciático.

**Resultados:** Se procede a cirugía endoscópica de cadera izquierda con acceso peritrocantérico, identificando compresión de nervio ciático por bridas circunferenciales a nivel del músculo cuadro femoral, por lo que se realiza neulolisis y liberación del cuadrado crural. Posterior a realización de cirugía, paciente refiere remisión de ciatalgia con dolor en región glútea izquierda, que mejora progresivamente.

**Conclusiones:** La ciatalgia por compresión del músculo cuadro femoral es muy infrecuente, que hay que tener en consideración en casos que no se justifican por patología lumbar y refractarios a analgesia, para pronto diagnóstico y tratamiento.