

# MANEJO DE CASOS ATÍPICOS DE RECIDIVA DE GANGLIÓN CON CLÍNICA NEUROLÓGICA

## INTRODUCCIÓN

- Los gangliones son una patología benigna generalmente de manejo conservador, que cuando presentan clínica de compresión neurológica, se debe/se puede plantear un manejo quirúrgico del mismo.
- Es fundamental conocer la fisiopatología del ganglión intraneural para realizar un tratamiento satisfactorio del mismo. La clínica neurológica típica de afectación del nervio peroneo común puede estar producida por un ganglión (intra o extraneural).
- Un tratamiento adecuado es importante para evitar las recidivas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

### CASO 1

- Varón de 71 años, con tumefacción en cuello del peroné y clínica neurológica de compresión CPE. Cirugía previa hacía 8 meses por clínica similar con dolor en tercio medio tibia. En la RM se informa de ganglión sinovial dependiente de nervio peroneo común.

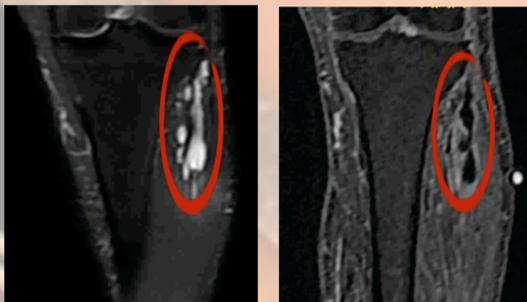


Figura 2. Corte coronal en secuencia T2 y T1 respectivamente de RM de rodilla, centrada en la cabeza del peroné donde se observa ganglión en relación con CPE

### CASO 2

- Varón de 62 años con clínica similar, que había presentado una cirugía de resección de ganglione tibio-peroneo un año antes, sin éxito. En la RM se confirma la presencia de una tumoración multiloculada aparentemente dependiente del nervio peroneo común.

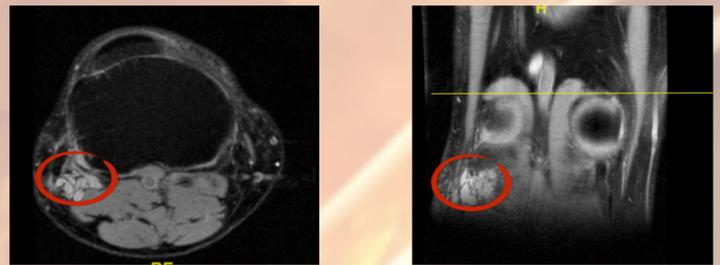


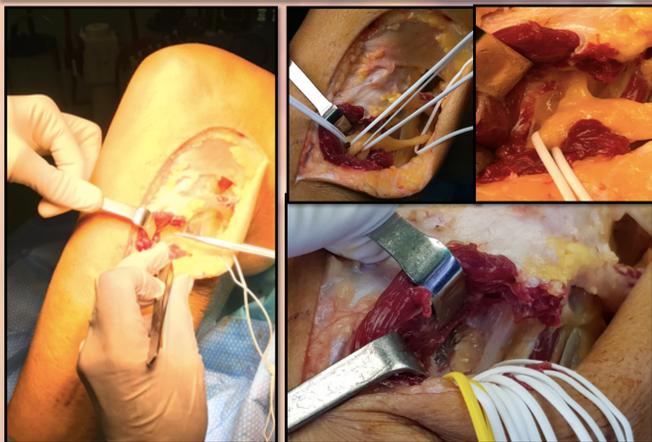
Figura 3. Corte axial y coronal respectivamente de RM de rodilla, centrada en la cabeza del peroné donde se observa ganglión en relación con CPE.

## RESULTADOS

### INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA: RESECCIÓN + CURETAJE DEL ORIGEN DEL GANGLIÓN

### CASO 1

Ganglión extraneural dependiente de la articulación tibio-peronea, donde se realizó el curetaje de la articulación tibio-peronea



### CASO 2

Ganglión extraneural dependiente del tendón del músculo poplíteo externo. También se realiza resección y escisión quirúrgica del pedículo de contacto con el nervio peroneo común.



## CONCLUSIÓN

- Para el tratamiento adecuado de un ganglión con afectación neurológica es fundamental **buscar, localizar y retirar el origen metaplásico que está generando el ganglión.**
- Es importante conocer esta etiología poco frecuente para realizar el diagnóstico, así como su fisiopatología, para hacer un tratamiento adecuado y así evitar las recidivas.