

# APLICACIÓN DE LA ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA MERALGIA PARESTÉSICA. ESTUDIO DE 99 PACIENTES

## USE OF HIGH-RESOLUTION ECOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PARESTESIC MERALGIA. STUDY OF 99 PATIENTS

Norberto Gómez Rodríguez (1), José Ángel Rodríguez Lorenzo (2)

(1) Norberto Gómez Rodríguez (MD). Servicio de Reumatología del Hospital POVISA, Vigo. Rheumatology Service, POVISA Hospital, Vigo.

(2) José Ángel Rodríguez Lorenzo (MD). Servicio de Radiología Hospital HM, Vigo. Radiology Service, HM Hospital, Vigo.

### RESUMEN

#### Introducción y objetivo

La neuritis del nervio cutáneo femoral lateral (NCFL) o meralgia parestésica es una entidad pluri-etiológica, más frecuente en diabéticos y obesos, que se caracteriza por dolor disestésico en la cara anterolateral del muslo. Se sospecha por la clínica, pero la confirmación diagnóstica se realiza mediante procedimientos neurofisiológicos y técnicas de imagen tales como resonancia magnética y ecografía. El objetivo del presente estudio ha sido valorar la utilidad de la ecografía de alta resolución para el diagnóstico y tratamiento de la meralgia parestésica.

#### Material y métodos

Estudio observacional descriptivo efectuado entre el 1 de junio de 2018 y el 31 de diciembre de 2019 durante el que se realizó una ecografía de alta resolución a todos los pacientes que acudieron a una consulta de reumatología con semiología clínica sugestiva de compromiso del NCFL. (Ecógrafo Toshiba Aplio 500 y sonda de 18 MHz).

#### Resultados

Se recogieron 104 pacientes de quienes 99 (92 mujeres y 7 varones) presentaron signos ecográficos de neuropatía del NCFL. Sus edades estuvieron comprendidas entre los 21 y los 88 años ( $67 \pm 15,9$  años). La diabetes (32%) y la

obesidad (20%) fueron los principales factores de riesgo. El promedio de duración de la sintomatología fue de  $14,6 \pm 20,6$  meses; rango: 1-108 meses). El síntoma más frecuente fue la cruralgia (82%) asociada a trastornos de la sensibilidad en el territorio del NCFL (63%). La meralgia parestésica fue derecha en el 33%, izquierda en el 26% y bilateral en el 40% de los enfermos. Se identificaron causas anatómicas directas de compromiso del NCFL en 12 pacientes. Tras el diagnóstico, se efectuó una infiltración perineural ecoguiada con 1 ml de mepivacaína al 2% y 20 mg triamcinolona acetónido. Se realizó un control a los seis meses, momento en que permanecían asintomáticos 57 pacientes y referían alivio parcial 35, mientras que el dolor disestésico se había reactivado con la misma intensidad en siete.

#### Conclusión

La ecografía de alta resolución es una técnica de fácil aplicación en la práctica clínica, posee elevada eficacia y seguridad tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de la meralgia parestésica, permitiendo identificar causas de compromiso mecánico en el trayecto subinguinal e intrapélvico del NCFL.

**Palabras clave:** Meralgia parestésica. Síndrome de Bernhard-Roth. Ecografía. Nervio cutáneo femoral lateral. Infiltración perineural.