

PATOLOGÍA ARTICULAR CADERA **SÍNDROME PIRAMIDAL**

INTRODUCCIÓN

Es un síndrome poco conocido y muchas veces pasa desapercibido dada su rara frecuencia. Las relaciones del nervio ciático a nivel subglúteo son variadas y con frecuencia presenta multitud de alteraciones anatómicas, lo que dificulta su sospecha clínica.

Los estudios complementarios pocas veces hacen referencia a su existencia a no ser que nuestra sospecha diagnóstica sea esa y podamos disponer de un excelente estudio complementario realizado por un experto radiólogo (Clínica Creu Blanca de Barcelona : Dr. Alomar / Clínica del Sardinero de Santander: Dr. Cerezal).

EN QUÉ CONSISTE EL SÍNDROME PIRAMIDAL?

Se trata de un atrapamiento del nervio ciático a nivel del espacio glúteo profundo y donde este nervio puede verse adherido o comprometido.

Su diagnóstico es sobre todo clínico, con dolor en la zona glútea y donde la palpación localizada a dicho nivel es muy dolorosa.

El estudio complementario es más por descarte de otras patologías de origen lumbar / hernia discal y radiculalgias por discopatía...donde se orienta hacia un origen extra articular. La RMN de 3 teslas es de mucha ayuda en el diagnóstico donde podemos ver :

- Alteraciones en el trayecto del nervio ciático atravesando el m piramidal
- Adherencias o bridas fibrosas y/o vasculares alrededor del ciático

CÓMO PODEMOS EFECTUAR UN CORRECTO DIAGNÓSTICO?

- Una excelente exploración física
- Un estudio complementario adecuado con la sospecha clínica que oriente al radiólogo de su presencia
- Bloqueo guiado por ecografía

CÓMO PODEMOS TRATARLO?

Cuando el tratamiento conservador no es efectivo: estiramientos / fisioterapia...se deberá a proceder a su liberación endoscópica.

El Instituto Margalet ha diseñado una técnica personalizada para dicha intervención que actualmente está pendiente de publicación .

Atentamente

Dr. Eric Margalet

Colegiado 29.772

Director Médico del Institut Margalet.

