

UNA LUMBALGIA DIFERENTE. SINDROME PIRAMIDAL

S.R CASTRO PRIETO, C. CAYON DE LAS CUEVAS, S.CRESPO GONZALEZ, R.PEREZ BOL, C. DOMINGUEZ MOSQUERA, F.J. ALVAREZ ALVAREZ

INTRODUCCION: El síndrome piramidal es una neuropatía por atrapamiento del ciático a su paso por el musculo piramidal. Es una de las causas de dolor lumbar con o sin irradiación poco común. Su frecuencia suele ser del 6 al 8% de las lumbalgias.

DESCRIPCION DEL CASO: Varón de 43 años, conductor de autobuses, jugador aficionado al futbol, sin antecedentes médicos de interés acude a consulta por dolor que localiza en zona glútea con irradiación a pierna derecha. El dolor no es constante a lo largo del día y se acentúa cuando permanece largos periodos de tiempo sentado. Lo relaciona con traumatismo de patada en glúteo derecho hace tres semanas jugando al futbol. La exploración con dolor a la presión sobre el musculo, la seque negativo y maniobras de elongación / contracción del musculo (maniobras de Freiberg, de Pace, de Beatty) sugieren un síndrome piramidal. Se realiza radiografía de pelvis y TAC que muestran captación engrosamiento de musculo piramidal y descarta otras posibles causas de dolor lumbar. Se inicia tratamiento con antiinflamatorios, relajantes musculares y reposo con relativa mejoría, precisando rehabilitación posterior.

ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACION: El síndrome piramidal se produce por una compresión del nervio ciático dentro del propio musculo o entre este y el reborde del agujero ciático. La mayoría de las veces existe antecedente traumático, hiperlordosis o disimetría de miembros inferiores. Frecuente en posiciones sentado prolongadas y entrenamiento intensos. No existe una prueba diagnóstica patognomónica, por lo que su diagnostico será clínico y de exclusión. El tratamiento con fármacos y fisioterapia es sencillo y solo se utilizara las infiltraciones cuando lo anterior falle La cirugía será la ultima opción.

PALABRAS CLAVES: Síndrome piramidal. Síndrome piriforme. Lumbalgia.

BIBLIOGRAFIA: Mendez Fabeiro MI, Ferreiro Serrano MT, Morado González C, Ubeira Bao B, Nieto Pol E. Síndrome del musculo piramidal: ese gran olvidado. FMC.2016; 23(4):208-215

Boayajian-O`Neill LA, McClain RL, Coleman MK, Thomas PP. Diagnosis and management of piriformis syndrome :an osteopathic approach. J Am Osteopath Assoc. 2008;108(11): 657-664