



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 253/7 - ME DUELE EL PIE

V. Choquehuanca Núñez<sup>a</sup>, A. Nofan Maayah<sup>b</sup>, N. San Miguel Martín<sup>b</sup>, M. Santos Gravalosa<sup>c</sup>, K. Baldeón Cuenca<sup>d</sup>, J. Bustamante<sup>e</sup>, M. Abuhassira<sup>f</sup> y M. García Aroca<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Laredo. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Aranda Norte. Burgos.

<sup>d</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Besaya. Torrelavega. <sup>e</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Santander. <sup>f</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla. Santander. <sup>g</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. Murcia.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 28 años sin antecedentes médico/quirúrgico conocidos sin tratamiento habitual que presenta dolor lancinante de curso progresivo de 3 semanas de evolución con escasa mejoría a tratamiento médico y con medidas ortopédicas que progresivamente nota aumento de volumen en región dorsal de 2<sup>o</sup> y 3<sup>er</sup> dedo metatarsiana de pie derecho con posterior manejo con equipo rehabilitador y escalando nivel analgésico al 3<sup>er</sup> escalón con mejoría parcial posteriormente se realiza Rx y ecografía de pie derecho con DX de neuroma de Morton expectante de valoración por UME y/o posibilidad de manejo Qx de acuerdo a evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Ecografía: neuroma de Morton entre 2<sup>o</sup> y 3<sup>er</sup> dedo del pie derecho.

**Juicio clínico:** Neuroma de Morton.

**Diagnóstico diferencial:** Fascitis plantar. Fractura metatarsiana pie derecho.

**Comentario final:** Un neuroma es un tumor benigno de un nervio, en realidad, no es un tumor, sino un engrosamiento del tejido que rodea el nervio digital que se extiende a los dedos del pie. Esto ocurre porque el nervio pasa por debajo del ligamento que se conecta con los huesos del dedo del pie (metatarsianos) en el antepié. Se desarrolla más frecuentemente entre el tercer y cuarto dedo del pie, generalmente como respuesta a una irritación, un traumatismo o presión excesiva. La incidencia del neuroma de Morton es 8 a 10 veces mayor en las mujeres que en los hombres. Varios estudios han demostrado que una combinación de calzado con más espacio y más cómodo, medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, ortesis de pie hechas a medida e inyecciones de cortisona brindan alivio a más del 80% de las personas que padecen neuroma de Morton. Si el tratamiento conservador no alivia los síntomas, su cirujano ortopédico puede analizar con usted las opciones de tratamiento quirúrgico. En la cirugía se puede extirpar una pequeña porción del nervio o liberar el tejido en torno al nervio y, en general, implica un periodo de recuperación breve.

## **Bibliografía**

1. Fanucci E, Masala S, Fabiano S, Perugia D, Squillaci E, Varruciu V, Simonetti G. Treatment of intermetatarsal Morton's neuroma with alcohol injection under US guide: 10-month follow-up. *Eur Radiol.* 2004;14(3):514-8.
2. Nunan PJ, Giesy BD. Management of Morton's neuroma in athletes. *Clin Podiatr Med Surg.* 1997;14(3):489-501.

**Palabras clave:** Neuroma de Morton.