



Neurology perspectives



17735 - MONONEUROPATÍA FEMORAL UNILATERAL RECURRENTE PARAINFECCIOSA

Casa Nova Leitao Moreira, P.M.; Guillén Martínez, V.; Valderrama Martínez, C.

Servicio de Neurología. Hospital de Traumatología y Rehabilitación de Granada.

Resumen

Objetivos: Presentamos un caso de mononeuropatía femoral indolora aguda del nervio femoral en un paciente joven sin antecedentes a raíz de dos procesos infecciosos distintos.

Material y métodos: Exposición del caso y revisión de la literatura.

Resultados: Paciente de 35 años que como único antecedente de interés presentó una neumonía necrotizante por anaerobios complicada. Durante este ingreso, presentó debilidad para la elevación y extensión de la pierna izquierda que remitió espontáneamente en 5-6 días. El cuadro se repite ocho meses después de forma en relación a una infección por SARS-CoV-2. Acudió a urgencias con una debilidad severa para la flexión de la cadera izquierda, moderada para la extensión de la pierna, con reflejo rotuliano abolido, sin afectación de otros grupos musculares o alteraciones sensitivas en territorio del nervio femoral. Se resolvió de forma espontánea en menos de 15 días. El estudio serológico, autoinmunidad y neuroimagen del SNC, raíces y plexo lumbosacro no mostraron alteraciones que justificasen el cuadro. El estudio electrofisiológico 20 días después del inicio del segundo episodio puso en evidencia una caída de amplitud motora del nervio femoral medido por debajo del ligamento inguinal, con registro en musculo cuádriceps, así como caída de amplitud del nervio sensitivo safeno. Se observaron también datos de actividad denervativa aguda y de reinervación en curso en el músculo cuádriceps. Resto del estudio normal.

Conclusión: Se trata de un cuadro poco descrito en la literatura de una probable mononeuropatía femoral recurrente sin antecedente traumático o quirúrgico, probablemente parainfecciosa.