



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

Nº 196

NEUROPATÍA DE BAXTER

Rosso, L; Rivas, J; Marchegiani S

Córdoba, Argentina

leandrorosso93@gmail.com

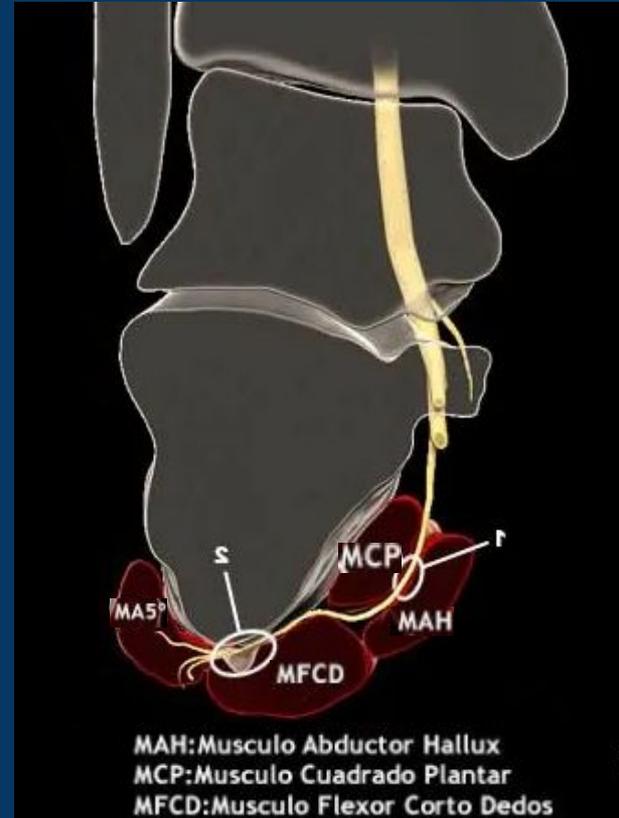
Sin conflicto de intereses

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Caracterizar los hallazgos imagenológicos de la neuropatía de Baxter en resonancia magnética

REVISIÓN DEL TEMA

- El dolor de talón es una de las molestias más comunes del pie
- Una causa de difícil diagnóstico es el atrapamiento del nervio **Calcáneo inferior o de Baxter** (primera rama del nervio plantar lateral o rama del nervio tibial posterior)



REVISIÓN DEL TEMA

- Discurre en dirección medial a lateral entre el músculo abductor del hallux y la tuberosidad medial del calcáneo
- **Inerva al músculo abductor del quinto dedo**

★ Músculo abductor del 5º dedo



REVISIÓN DEL TEMA

Se postula que el atrapamiento ocurre en uno de dos lugares:

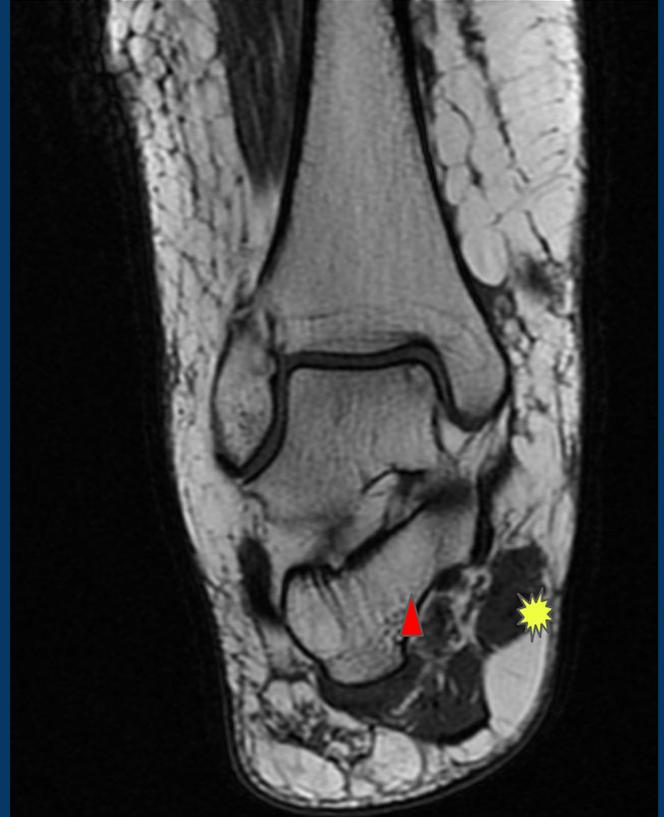
- **Entre el músculo abductor del hallux y el músculo cuadrado plantar (hipertrofia muscular)**



Músculo abductor del Hallux

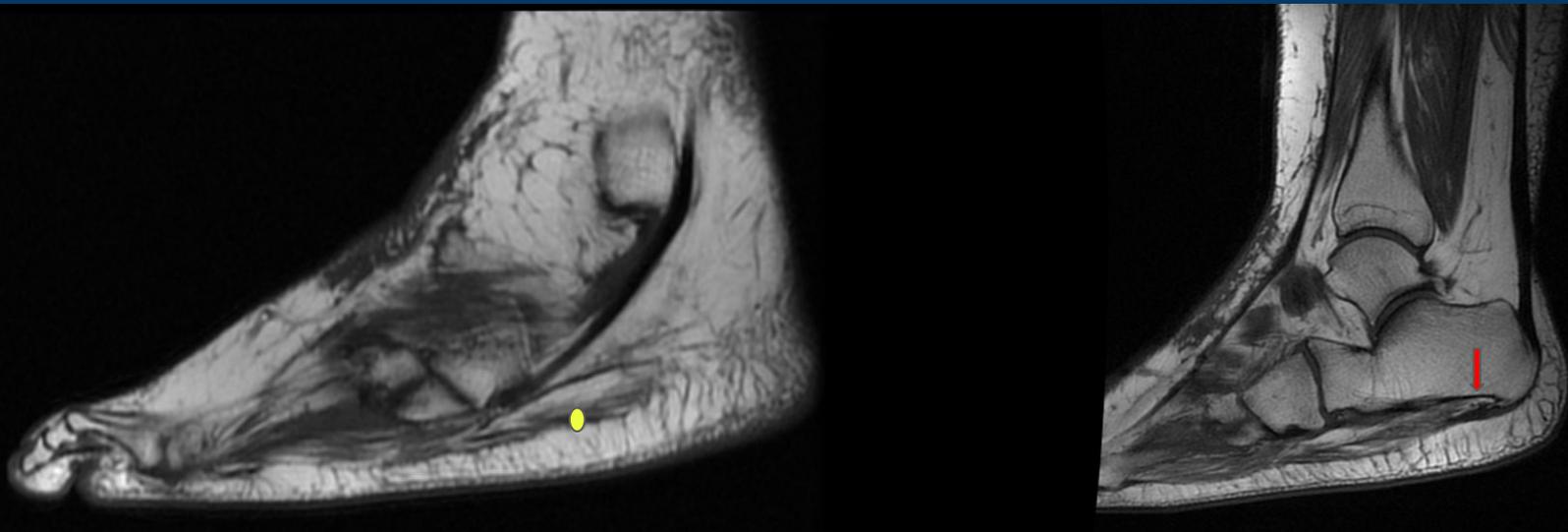


Músculo cuadrado plantar



REVISIÓN DEL TEMA

- **Justo por delante de la tuberosidad medial del calcáneo (espolón plantar, fascitis plantar, obesidad)**



● Músculo abductor del 5º dedo

↓ Sitio de atrapamiento

REVISIÓN DEL TEMA

- Músculo abductor del 5º dedo



CONCLUSIONES

El rol del radiólogo es identificar los hallazgos característicos de este síndrome, siendo la **secuencia T1 en plano coronal** la mejor opción para visualizar la **hiperintensidad característica dada por la atrofia muscular del abductor del quinto dedo**