SD PIRIFORME COMO HALLAZGO INCIDENTAL

AUTORES:

DRA. ARBINI ERICA TATIANA (Mail: tatuarbini02@gmail.com)

DR. RAÚL LUCERO ZALESAK

INSTITUCIÓN: TOMOGRAFÍA COMPUTADA SOCIEDAD DEL ESTADO
SALTA, ARGENTINA

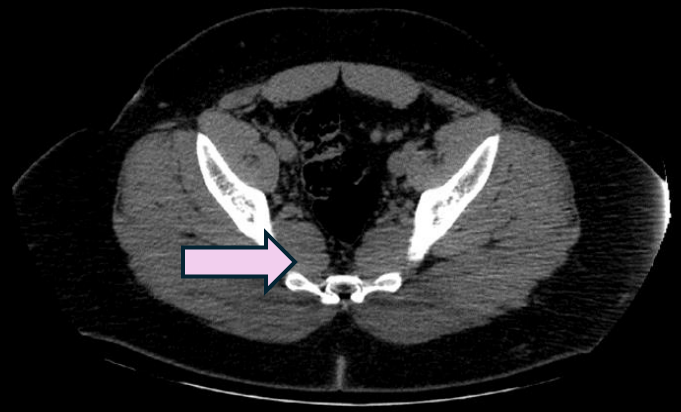
CASO CLÍNICO

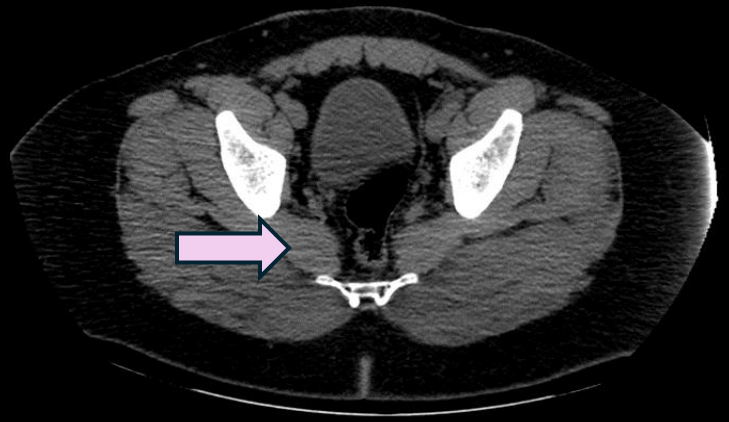
Paciente masculino de 26 años

MOTIVO DE ESTUDIO: Ciatalgia bilateral

Se solicita TC de abdomen y pelvis sin contraste endovenoso

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

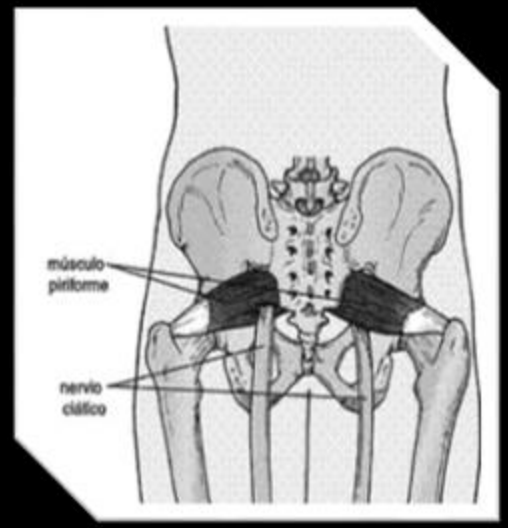




Tomografia computada de abdomen y pelvis sin contraste endovenoso

Se destaca aumento de espesor de carácter simétrico de ambos músculos piriformes, cuyos bordes mediales improntan sobre el tejido graso espacio perirrectal

DISCUSIÓN



El Sd. Piramidal es una neuropatía por atrapamiento poco común que produce dolor radicular que se irradia hacia la región glútea e isquiotibial.

EPIDEMIOLOGÍA: El rango etario en el que prevalece es en el de 18 - 55 años.
Siendo más frecuente en el sexo femenino, con una proporción de 6:1 casos

ETIOLOGÍA: 1.Sobrecarga deportiva. 2.Variantes anatómicas
La hipertrofia, inflamación, lesión o variación anatómica del músculo piriforme
produce la compresión del nervio ciático cuando ambos salen de la pelvis a través de la escotadura ciática mayor

CLÍNICA: Dolor crónico en la zona glútea que se irradia hacia el miembro inferior y que se exacerba con la aducción y la rotación interna

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: Si bien la TC no es el método de elección nos puede orientar hacia una posible etiología del dolor. En RM la apariencia radiológica depende de la causa. Si hay lesión o inflamación muscular, se puede observar un aumento de la señal dentro del músculo piriforme en secuencias ponderadas en T2.

TRATAMIENTO: 1. Conservador: fármacos y fisioterapia (rehabilitación).
2. Intervencionista: infiltraciones ecoguiadas.
3. Cirugía (poco frecuente): tenotomía del tendón piriforme

CONCLUSIÓN

El síndrome piramidal, etiología de dolor por compresión que ejerce este músculo sobre el nervio ciático, es una entidad infradiagnosticada y que suele confundirse con lumbalgia.
Se debe hacer diagnóstico diferencial con la compresión radicular del nervio ciático por hernias o abombamientos discales
La RM es la técnica de elección para su estudio, pues permite una adecuada valoración de esta región anatómica

BIBLIOGRAFÍA

Radiopaedia Síndrome piriforme. https://radiopaedia.org/articles/piriformis-syndrome
SERAM. Diagnóstico y tratamiento del sd. Piramidal.
https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/9204/7670
SERAM. Musculo piriforme